障サ協 事務局 行　FAX：083-924-2798

山口県障害福祉サービス協議会（障サ協）令和５年度 第４回 研修会

どうなる!? これからの障害福祉サービス ～令和６年度報酬改定を見据えて～

開催日：令和５年11月21日（火）、22日（水）
会　場：KAMEFUKU ON PLACE（かめ福オンプレイス）山口市湯田温泉4-5-2
参加費振込先:山口銀行 県庁内支店(普)0062305
口座名義：山口県障害福祉サービス協議会　会長　古川英希（ふるかわひでのぶ）

≪参加申込書≫

申込フォーム　https://forms.office.com/r/k4gzGSYW4v

業所・施設	【所在地】 【名　称】 E-mail：	担当者		参加区分✔	□ 会　員（参加費3,000円） ※障サ協会員は『事業』単位です。御注意ください。 □ 非会員（参加費6,000円） □ 行　政 □ その他（　　）
		連絡先	TEL FAX		参加費：　　月　　日　振込予定

	氏名（ふりがな）	職名 例：相談支援専門員	サービスの種類 例：就労B、生活介護	備考 （※車いす利用等）
1				
2				
3				
4				
5				

その他、連絡事項等があれば御記入ください

「参加申込書」に記載された個人情報は、研修会の運営管理のみに使用させていただきます。

＊申込締切：１１月２日（木）