|  |
| --- |
| 　山口県障害福祉サービス協議会（障サ協）令和５年度 第５回 研修会現場の取組を成果につなげる事故防止活動の管理者マネジメントQR コード  自動的に生成された説明～驚くほど事故が減る最新のマネジメントとは～ 　 参加申込書【会場受講者用】　開催日：令和６年３月５日（火）午後２時１５分から午後４時３０分まで※申込フォームURL：https://forms.office.com/r/1QaamaAxHm※Web受講の方は、必ず「申込フォーム」よりお申込ください　会　場：山口県社会福祉会館　４階　大ホール（山口市大手町９－６）　　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） |
| **業所・施設** | **【所在地】****【名　称】****E-mail：** | **担当** |  | **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** |
|  | **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：令和６年２月２２日（木）**