

山口県障害福祉サービス協議会（障サ協）令和6年度 視察研修

障害者の地域社会における共生の実現 ～安芸太田町（月ヶ瀬温泉）・しらかば園から学ぶ～

開催日：令和6年11月12日（火）～13日（水）2日間

《参加申込書》

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）

申込フォーム <https://forms.office.com/r/BPrxdF5WUP>

業 所 ・ 施 設	【所在地】			TEL
	【名 称】			FAX
	担当者：	E-mail：		参加費： 月 日 振込予定
	氏 名	職 名（例：サビ管）	サービスの種類（例：就労B）	備 考（※アレルギー、車いす利用等）
1				
2				
3				
4				
5				

「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：10月11日（金）