

2023年度介護等の場における障害者就労促進事業

介護に関する入門的研修

説明会参加申込書

ふりがな		せいねん 生年	ねん 年	がつ 月	にち 日						
し 氏	めい 名	がつ 月	び 日		さい 歳						
じ 自	たく 宅	じゅう 住	しょ 所	〒							
でん 電	わ 話	ばん 番	ごう 号	じたく 自宅:	けいたい 携帯:						
げんざい 現在の	しよぞくさき 所属先			でんわ 電話:	( )						
または 支援機関	しえんきかん			ふあつくす FAX:	( )						
てちょう 手帳の	しゅるいなど 種類等	しんたいしょうがいしゃてちょう 身体障害者手帳				りょういくてちょう 療育手帳	せいしんほけんふくしてちょう 精神保健福祉手帳	た その他( )			
さん 参	か 加	しや 者	めい 名	と ご	かん 関	けい 係	さんかしゃめい 参加者名	かんけい ご関係			
							①	しえんしゃ 支援者	かぞく ご家族	た その他〔	〕
							②	支援者	ご家族	その他〔	〕
③	支援者	ご家族	その他〔	〕							
かくにん 確認しておきたいこと、聞いておきたいことがあれば書いてください(説明会で回答します)。											

※申込み締切 2023年11月2日(木)

FAX 077-566-8277

FAXまたは下記問い合わせ先に郵送してください。

お問い合わせ先

NPO法人滋賀県社会就労事業振興センター

〒525-0032 滋賀県草津市大路二丁目11-15

電話: 077-566-8266 担当: 山中