

平成 27 年度障がい者（児） 就労スキルアップ研修会（中日本ブロック）参加申込書

平成 28 年 月 日

必要事項を記入のうえ、FAX 0776-98-4175 でお申込みください。（送付状不要）

ふりがな			
氏 名			
ふりがな			
住 所			
所 属 (勤務先等)	TEL		
	FAX		

※定員に達した時点で締め切らせていただきます。

※個人情報については、本研修会に関する目的にのみ利用します。

各プログラムの出欠欄に○印を付けてください。

日 程	プログラム		資料代	出 欠	
1月29日 (金)	10:00～11:30	●職場マナー等 研修	職場マナー研修 (障がい者対象) ※1所属3名まで	無 料	出 ・ 欠 引率有(名)・無
			サービス向上研修 (施設職員等対象)	一 般 500 円	出 ・ 欠
	13:00～14:30	●基調講演		障がい者 無 料	出 ・ 欠
	14:45～16:45	●分科会	分科会は、第1または 第2のどちらかをお選 びください。		第1 ・ 第2
17:00～	●交流会（予約会費制） 会費：5000円			参 加 ・ 不参加	

メッセージ

※複数名の申込みがある場合はメッセージ欄をご利用ください。

申込先（問合せ先）▶

NPO 法人 福祉ネットこうえん会

〒910-3623 福井県福井市島寺町 92-15

事務局 朝倉・齋藤

TEL 0776-98-4170 FAX 0776-98-4175

e-mail : kouenkai@c-net.or.jp

申込締切 平成 28 年 1 月 25 日 (月)