**令和元年度**

 **山梨県 障害者相談員及び関係団体役員等合同研修会**

１２月２０日(金) 午後開催

**参 加 申 込 書**

所　属

ふりがな

氏　名

複数名のご記入でも構いません。

連絡先(電話番号等）

　 　この申込書１枚を下記へＦＡＸしてください。

 ＦＡＸ番号 ０５５－２５１－３３４４

※ 会場準備の都合上､参加を希望される方は、１２月 ６日(金)までにご提出をお願い致します。

※ 電話やメールでのご連絡でも結構です。

 （この参加申込書は本協会のホームページからダウンロードできます。）

＜本件問合せ先＞

 　　　 社会福祉法人 **山梨県障害者福祉協会**（担当…髙橋）

 　　　　 〒400-0005 山梨県甲府市北新1-2-12 山梨県福祉ﾌﾟﾗｻﾞ１階 　　 TEL：055-252-0100 　　　FAX：055-251-3344 　　　　メール：takahashi@sanshoukyou.net