

# 障がい児通所支援を考えるセミナー

障害者総合支援法改正法施行後３年の見直しについて（中間報告）

## セミナー受講申込書

[申込先] FAX：099-260-3820

|                                                                                                                                                                                      |                                              |      |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------|-----|
| <p>1. 下記欄にご記入の上、FAX またはメールにてお申込みください。</p> <p>2. 申込受理後受付のご連絡をいたします。</p> <p>ご連絡のない場合はお問い合わせください。(099-260-3820)</p> <p>3. 定員に達し次第、募集を停止します。</p> <p>4. コロナ感染症の拡大状況で開催形態及び日程変更等もあります。</p> |                                              | 整理番号 | 受付印 |
|                                                                                                                                                                                      |                                              |      |     |
|                                                                                                                                                                                      |                                              |      |     |
|                                                                                                                                                                                      |                                              |      |     |
| 法人名                                                                                                                                                                                  |                                              |      |     |
| 事業所名                                                                                                                                                                                 |                                              |      |     |
| 事業所住所                                                                                                                                                                                | 〒      -                                     |      |     |
| 参加者氏名                                                                                                                                                                                |                                              |      |     |
| 連絡先電話番号                                                                                                                                                                              | 固定電話（      ）      -      携帯電話（      ）      - |      |     |
| 連絡先<br>メールアドレス                                                                                                                                                                       | @                                            |      |     |