

## 地域別研修会申込書

日 時	月 日 時 分
会 場	東部・中部・西部 (いずれかに○をして下さい)
氏 名	
ふ り が な	
性 別	男 ・ 女 生 年 月 日
住 所	〒
電 話 番 号	
障 害 の 状 況	

※施設からのお申込みの場合は、「施設名」と「担当者名」もご記入ください。