ファックス送信先 06-6622-1223

「障がい者の人権と福祉実践~あなたの価値観はどうですか?~」

はいしんもうしこみょうし web配信申込用紙

Youtube での限定配信のため、下記住所宛てに視聴の手引き等の資料を送付します。

は、事業所名をご記入ください)	
プアックス番号	
はいりょじこう 配慮事項	
点字(テキスト)資料・拡大文字資料等必要な方はご記入ください ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	
無・有 どちらかにOをご記入ください	
無・有 どちらかにOをご記覚ください	
びこう ふくすうめい もう こ ぱぁぃ ごうけいにんずう きにゅう <備考> 複数名でお申し込みの場合、合計人数をご記入ください。	
けい めい (計 名)	

- ◆ 資料は、申込期限日の令和5年12月8日(金)以降より郵送予定です。
- ◆ 複数お申し込みの場合、資料送付は 2部のみとなります。

(〒

じゅうしょ

もう こ さい ていしゅつ こじんじょうほう こうえんかいいがい もくてき しょう お申し込みの際に提出していただきました個人情報については、この講演会以外の目的には使用いたしません。

お問い合わせ先 大阪市障がい者相談支援研修センター TEL 06-6622-1205 ファックス 06-6622-1223