

公益社団法人埼玉県手をつなぐ育成会
FAX : 048-833-0400

平成29年度 知的障害者相談員
そこが知りたい勉強会（全体研修会） 参加申込書

申込み日 平成 年 月 日

所 属 _____

担当者名 _____

住 所 _____

電話番号 _____ () _____

FAX 番号 _____ () _____

◆ 12/8（金）そこが知りたい勉強会（全体研修会）

○参加希望者

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

※4名を超える場合は、余白に記載するか用紙をコピーしてご利用ください。

※申込締切 11月30日（木）