

藤沢市障がい児者ヘルパー事業所連絡会研修申込書

～合理的配慮って何だろう～「障害者差別解消法について学ぼう」

申込者代表氏名（個人・事業所）

連絡先（当日連絡が取れる番号）

	申込者氏名
1	フリガナ
2	フリガナ
3	フリガナ
4	フリガナ
5	フリガナ
6	フリガナ
7	フリガナ
8	フリガナ
9	フリガナ
10	フリガナ



申込先：ジュニアサポートふわふわ 担当：久保田
FAX：0466-52-6643 締め切り：3/4