【申込み締切　8月12日（金）】

**令和４年度　地域共生社会の実現に向けた研修会**

**参加申込書**

　※参加される方の所属・職名・氏名をご記入の上、下記連絡先までメールかFAXにて

ご返送下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 機関名：  住　所：  連絡先：  e-mail： | | |
| 職　名 | | 氏　名 | 参加方法 |
|  | |  | □会場  □Zoom |
|  | |  | □会場  □Zoom |

※Googleフォームで申し込みされる方は下記のURL、QRコードをご活用ください。

**□GoogleフォームURL**　：　https://forms.gle/XgAemQdfpvZqvdxG8



**□GoogleフォームQRコード**

【申込み先】

〒078-8391　旭川市宮前１条３丁目３番７号旭川市障害者福祉センターおぴった

　旭川市障害者総合相談支援センターあそーと内

（担当：岸・佐藤）

ＴＥＬ：（0166）73-5936　ＦＡＸ：（0166）73-5937

Ｅメール：sougousien@bz03.plala.or.jp