Eメール：shinko@ehime-shakyo.or.jp　／　FAX：089-921-8939（愛媛県社会就労センター協議会事務局行）



令和６年度　第１回研修会　参加申込書

【申込情報】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | 申込担当者 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメール |  |

【研修会参加者情報】　※必要事項の記入をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 参加者氏名 | 役職名 | 受講方法 |
| １ |  |  | □会場　□Ｗｅｂ |
| ２ |  |  | □会場　□Ｗｅｂ |
| ３ |  |  | □会場　□Ｗｅｂ |

※この申込書で取得した個人情報は取り扱いに十分留意し、本研修会以外には使用しません。

【通信欄】　研修内容に関するご質問等がありましたらご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**申込締切日：令和６年５月１０日（金）**