|  |  |
| --- | --- |
| 研修申込書 | |
| 研　修 | 法律を通して親なき後を考える～どう残せば安心して暮らせるか～ |
| 日　時 | 令和4年9月6日（火）13時から16時（受付開始12時30分） |
| 場　所 | 福岡市市民福祉プラザ6階601研修室 |
| 対象者 | 市内にお住いの障がいのある方のご家族（定員36名）  ※ご家族1名様とさせていただきますが、受講配慮希望などはご相談ください。  ※初めて受講される方を優先とさせていただきます。 |

* 研修申込書の太枠内の必要事項をご記入いただき、FAX、郵送、お持ち込み、メールにて　お申し込みください。
* メール申し込みの場合は、「申込書」を添付し送信か、太枠の必要事項を「本文」で送信してください。
* 「研修申込書」の個人情報は、本研修の運営管理の目的のみに利用させていただきます。

メールアドレスQRコード

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 宛先  福岡市障がい者110番  お問い合わせ  ℡　092-738-0010 | 申し込み方法 | ＦＡＸ | ０９２-７９１-７６８７ |
| メール | shougai110@c-fukushin.or.jp |
| 郵送  持ち込み | 〒810-0062福岡市中央区荒戸3丁目3-39    福岡市市民福祉プラザ4階 |
| 申し込み期間（先着順） | 令和4年8月8日（月）～8月19日（金） | | |
| ご参加の決定連絡日 | 令和4年8月22日（月）～ | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和4年　　　　月　　　　　日 | | 令和4年2月に受けた方はお問い合わせください |
| 申込者 | フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 連絡先 | 携帯電話/固定 |  | |
| FAX |  | |
| メール | ＠ | |
| 希望の連絡方法 | □メール □電話　（時間帯 | |
| 住所 | 〒  　　　　　　区 | | |
| 配慮希望 | □手話通訳　　　　　□要約筆記　　　　□その他（2名参加希望など）  配慮内容： | | |
| この研修は、どこでお聞きになりましたか。  □市政だより □ホームページ　　　□チラシ　　□知人　　□障がい者110番相談窓口  □福祉サービス事業所からの案内（事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

【以下は事務局で記入します】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日時 | 備考 |