|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研　修　申　込　書  「法律を通して親なき後を考える」研修（令和7年9月2日開催） | | | | | | |
| ■下記の太枠内に記入の上、FAX、メール、持ち込みにてお申し込みください。  ■お申し込み開始は令和7年8月4日（月）9:00から先着順　　8月8日（金）17:00まで  ■お申し込み後に事務局から連絡します。申し込み完了は、その連絡（受付確認）にて完了となります。  ■福祉サービス事業者職員の方は、事務局にお電話でお申し込みください。 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 申し込み方法 | ＦＡＸ | 092-791-7687 | メール  ＱＲコード |  | 事務局（お問い合わせ）  福岡市障がい者１１０番  ℡092-738-0010 |
| メール | [shougai110@c-fukushin.or.jp](mailto:shougai110@c-fukushin.or.jp)  下記太枠の必要事項を「本文」にて送信 |  |
| 持ち込み | 事務局：福岡市市民福祉プラザ4階  福岡市中央区荒戸3丁目3-39 |  | ※郵送など他の方法は電話でお問い合わせください |

受付ID

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和7年　 　月　　 　日 | |  | |
| 申込者　　（参加する人） | フリガナ |  | |  |
| 氏名 |  | |
| 連絡先 | 電話 | 携帯： | | |
| 固定： | | |
| FAX |  | | |
| メール | ＠ | | |
| 希望の  連絡方法 | □メール  □電話（つながりやすい時間帯：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 住所 | 〒  福岡市　　　　　　区 | | | |
| 家族との参加希望の有無 | □1名で参加　　　　□家族２名で参加　（６組限定） | | | |
| 配慮希望 | □なし | □手話通訳　　□要約筆記  □その他　詳しい配慮内容： | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 受講決定のご連絡  令和7年  8月12日（火）  以降に連絡いたします。 | お申し込みの注意点  １．研修の日時、場所、受講対象者はチラシにてご確認ください。  ２．初めて受講する方優先といたします。  ３．申し込みに関する個人情報は、本研修の運営管理の目的のみに利用いたします。 |

【以下は事務局で記入します】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日時　　F ・ M ・ 持  /　　　　　　　： | 備考 |