

送り先FAX番号 027-212-7260

2022年度障害者虐待防止出前講座申込書

申込日 令和 年 月 日

法人名・施設・事業所名	
連絡先 (電話番号は担当者につながる番号をご記載ください)	〒 住所 TEL FAX メールアドレス 担当者名 (フリガナ) 役職名
会場の名称 (研修実施場所)	住所 電話
受講者の職種	
参加者数	
希望日時	① 令和 年 月 日 () 時間: ~ ② 令和 年 月 日 () 時間: ~
受講方法 (いずれかに○)	・対面 ・オンライン (Zoom)
オンライン設定 (いずれかに○)	・できる ・できない ・センター側での設定を希望
講義への要望、その他連絡事項	

申込先 群馬県障害者権利擁護センター (群馬県社会福祉士会事務局)
前橋市新前橋町13-12 群馬県社会福祉総合センター7階
TEL 027-289-3127 FAX 027-212-7260
E-mail shougaikenriyogo@gunma-csw.or.jp