

令和5年度 権利擁護推進員研修会参加申込書

山形県知的障害者福祉協会

事務局 行き

令和 年 月 日

FAX : 023-616-5325 (添書不要)

E-mail : yamagata-fukukyo@lily.ocn.ne.jp

施設・事業所名 []

ご担当者名 []

連絡先電話番号 []

令和5年9月20日(水)開催

職名	氏名	E-mailアドレス	備考

※ 参加する方全員のお名前をご記入ください。
事業所単位でご参加の場合は、パソコン1台でご参加の人数をお書きください。

[1台での参加人数 _____ 名]

※ お忙しいところ申し訳ありませんが、9月13日(水)まで申し込み願います。

※ 事前質問事項

当日質疑応答の時間は儲けませんので、ご質問のある方は下記にご記入ください。
可能な限り、当日の講義の中でお話しいただくようご連絡させていただきます。

--

参加申込書

令和 年 月 日

山形県知的障害者福祉協
会

FAX : 023-616-5325 (添書不要)

E-mail : yamagata-fukukyo@lily.ocn.ne.jp

施設・事業所名 []

ご担当者名 []

令和5年1月26日(木)開催

令和4年度 権利擁護推進委員研修会 参加者名

職名	氏名	備考(該当箇所を○で囲む)
		権利擁護推進委員 倫理委員・研修委員・その他
		権利擁護推進委員 倫理委員・研修委員・その他
		権利擁護推進委員 倫理委員・研修委員・その他
		権利擁護推進委員 倫理委員・研修委員・その他
		権利擁護推進委員 倫理委員・研修委員・その他

※ 倫理委員・研修委員の方も含め、参加する方全員のお名前をご記入ください。

事業所単位でご参加の場合は、パソコン1台でご参加の人数をお書きください

※ お忙しいところ申し訳ありませんが、1月 日 () まで申し込み願います。