

**FAX : 0532 - 87 - 4334**

Email : [info@aichi-life-support.jp](mailto:info@aichi-life-support.jp)

愛知県知的障害児者生活サポート協会あて

## 参加申込書

所属（事業所等）

担当者名

TEL

	参加者氏名
1	
2	
3	

**\*締め切りは、6月末日です**

**\*参加の可否について、不可の場合のみ連絡します**

**\*研修資料は当日お渡しします**

**\*その他ご不明な点は、協会事務局（0532-39-3030）まで**