送付状不要

御浜町役場 健康福祉課 福祉係 行

FAX：０５９７９－３－０１２１

すべては幸せを感じるために～やまなみ物語～　参加申込書

申込締切：令和7年2月25日(火)

電話または表面のQRコードでも申込できます。

日　時　令和7年 3月1日 （土）10：00～12：00（開場 9：30）
会　場　**御浜町役場 3階 くろしおホール**

代表	フリガナ お名前	所属	電話番号
		障がい福祉サービス事業所 教育機関・保育所関係 行政機関・一般 その他（　　　　　）	
		障がい福祉サービス事業所 教育機関・保育所関係 行政機関・一般 その他（　　　　　）	
		障がい福祉サービス事業所 教育機関・保育所関係 行政機関・一般 その他（　　　　　）	
		障がい福祉サービス事業所 教育機関・保育所関係 行政機関・一般 その他（　　　　　）	
		障がい福祉サービス事業所 教育機関・保育所関係 行政機関・一般 その他（　　　　　）	

研修に際して事前質問、配慮の有無等ございましたらご記入ください。

御浜町役場 健康福祉課 福祉係 ☎ 05979-3-0515　FAX 05979-3-0121