



FAX

宮崎県地域生活定着支援センターあて（添書不要）

FAX：0985-86-6116

E-MAIL:teityaku@circus.ocn.ne.jp

九州ブロック専門研修会 参加申込書

事業所名：_____

担当者：_____

参加者名 (ふりがな)	連絡先 (電話番号)	所属先 (職場等)	所属分類
			行政機関 福祉関係 医療機関 司法関係 その他 ()
			行政機関 福祉関係 医療機関 司法関係 その他 ()
			行政機関 福祉関係 医療機関 司法関係 その他 ()
			行政機関 福祉関係 医療機関 司法関係 その他 ()
			行政機関 福祉関係 医療機関 司法関係 その他 ()

必要事項をご記入のうえ「令和7年1月8日(水)」迄にお申し込みください。

(お問合せ先)

一般社団法人 全国地域生活定着支援センター協議会
九州ブロック研修会担当 門川・大野

〒880-0007 宮崎県宮崎市原町 2-22

宮崎県福祉総合センター人材研修館内

TEL：0985-86-6114 FAX：0985-86-6117

E-mail：teityaku@circus.ocn.ne.jp