

【 FAX番号 017-738-0745 】

青森県身体障害者福祉協会 担当：伊藤行

平成28年度身体障害者相談員研修会 申込書

※ご希望の会場に○をつけてください

中南地域	上北地域	三八地域	東青地域	下北地域	西北地域
9月3日 (土) 弘前市 弘前市民会館	9月24日 (土) 十和田市 十和田市南公民館	10月2日 (日) 八戸市 八戸市総合福祉会館	10月8日 (土) 青森市 ねむのき会館	10月16日 (日) むつ市 はねやホテル	11月13日 (日) 五所川原市 五所川原市中央公民館
お住まいの市町村名					
所属・職名					
氏名					
連絡先	電話 携帯				
障害種別	肢体・聴覚・視覚・内部・障害なし・その他 ()				
必要な方は○で囲んでください	手話通訳 ・ 要約筆記 ・ 点字資料			車椅子利用 あり (自車・借用) ・ なし	

◎お申込みは電話でも受け付けております。

《お申し込み・お問い合わせ先》

青森県身体障害者福祉協会 (兼青森県身体障害者相談員協議会事務局)

〒030-0122 青森市野尻字今田52-4 ねむのき会館内

TEL:017-738-5059 FAX:017-738-0745

午前9時～午後5時 (担当：伊藤 火曜・水曜公休)