【　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３０年度青森県身体障害者相談員研修会　申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 地　　区 | 日　　時 | 会　　場 | 申し込み |
| ①青森地区 | 平成３０年　９月１５日（土）１３：００～１５：３０ | ねむのき会館（青森市野尻字今田52-4） |  |
| ②津軽地区 | 平成３０年１０月　６日（土）１３：００～１５：３０ | 青森県武道館（弘前市豊田2丁目3） |  |
| ③下北地区 | 平成３０年１０月２１日（日）１３：００～１５：３０ | はねやホテル（むつ市本町2-7） |  |
| ④南部地区 | 平成３０年１１月　４日（日）１０：００～１２：３０ | 八戸市総合福祉会館（八戸市根城8丁目8-155） |  |
| お住まいの市町村名 |  |
| 所属・職名 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 連　絡　先 | 電　話：ＦＡＸ：メール： |
| 障害区分 | 肢体・聴覚・視覚・内部・その他（　　　　　　　）・障害なし |
| 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 |

※ご希望の会場に○をつけてください**↓**

申し込み期限：各開催日の１週間前まで

≪お申し込み・お問い合わせ先≫

一般財団法人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・水曜休） メール：shizuka.ito@nemunoki.jp