# FAX 送付先　　047－401－8496

お申込みは個人でも知人同士まとめても結構です

# 障害者虐待防止研修申込書

≪ 記入例 ≫

| NO | 参加者名（ふりがな） | 所　　属 | 連絡先 |
|---|---|---|---|
| 1 | 船橋（ふなばし）　育子（いくこ） | ○○市手をつなぐ育成会 | 047-000-0000 |

| NO | 参加者名（ふりがな） | 所　　属 | 連絡先 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |