

別紙

新潟県精神障害者社会福祉施設協議会 事務局 高橋 行 (FAX送付文不要)
(FAX : 0254-45-5122 まで)

申込締切 : 9月18日 (水) 17時

令和元年度 新精社協共通研修会「申込書」

所属名

担当者名

連絡先

	参加者氏名	職名	性別	ご希望のグループワークテーマに○を付けてください			備考
				就労	生活・住居	相談	
例	ニイガタ 新潟 タロウ 太郎	管理者	男	○			
1							
2							
3							

※見学事業所や他事業所への質問、普段悩んでいること等、ご自由にお書きください。研修の参考にさせていただきます。