横浜市社会福祉協議会障害者支援センター　　笹目・萩原・笠井　行

ＦＡＸ　０４５－６８０－１５５０

令和６年３月７日(木)横浜の幼児期・学齢期の障害児支援について

研修会申込書

連絡責任者　氏名　　電話

	氏　　名	所　属 （訓練会・作業所名等）	必要な配慮があれば お知らせください
１			車いす・手話・要約筆記
２			車いす・手話・要約筆記
３			車いす・手話・要約筆記
４			車いす・手話・要約筆記
５			車いす・手話・要約筆記

＊３月１日（金）までに障害者支援センター事務局へ郵送、FAX にてお申込みください。
＊手話通訳、要約筆記が必要な方は、お早めにお申込みください。（締切３月１日）
＊定員は２５０名です。お申込み多数の場合は先着順とさせていただきますが、お申込み後、特に連絡がない場合は、当日そのまま会場にお越しください。
＊新型コロナ感染拡大防止のため、参加される方はマスクの着用と手指消毒にご協力ください。
また、参加される方全員の連絡先の把握をお願いします。
なお、感染状況によって、実施内容の変更や講座の延期または中止となる場合があります。

お申込み・お問合せ先

横浜市社会福祉協議会 障害者支援センター　　担当　笹目・萩原・笠井
〒231-8482　横浜市中区桜木町 1-1（横浜市健康福祉総合センター９階）
ＴＥＬ　０４５－６８１－１２１１
ＦＡＸ　０４５－６８０－１５５０