

(*注意 : 申込順のため6月1日から受け付けます)

セミナー申込用紙

応募される方は、下記1～5にご記入のうえFAX、E-mailでお送り下さい。
電話で申し込む場合は、下記1～5の内容を伝えて下さい。

(GHについて相談したい方は6もご記入ください)

- 開催日 : 令和6年7月22日 (月)
- 開催時間 : 午後1時30分から3時30分
- 定員 : 40名 申込順
- 申込先 : E-mail : s-sisetu@city.suginami.lg.jp
FAX : 03-5307-0772
電話 : 03-3312-2111 (代表)
保健福祉部障害者生活支援課 (内線2222)
都市整備部住宅課 (内線3533)

1. 参加者名 : _____ (かな)

2. 連絡先 : _____ (緊急時の連絡先)

3. 所在地(勤務先・自宅地域等) : _____

4. 参加人数 : _____ 人 他の参加者名 : _____

5. セミナーは何でお知りになりましたか : _____

6. グループホーム開設等の相談については、セミナー会場では行いません。相談日は個別に設定しますので下記にご記入下さい。

・ご相談はいつ頃を希望しますか : _____

・ご相談の内容をお書きください : _____

・ご連絡先 : _____
(希望する時間帯があればご記入下さい。)