

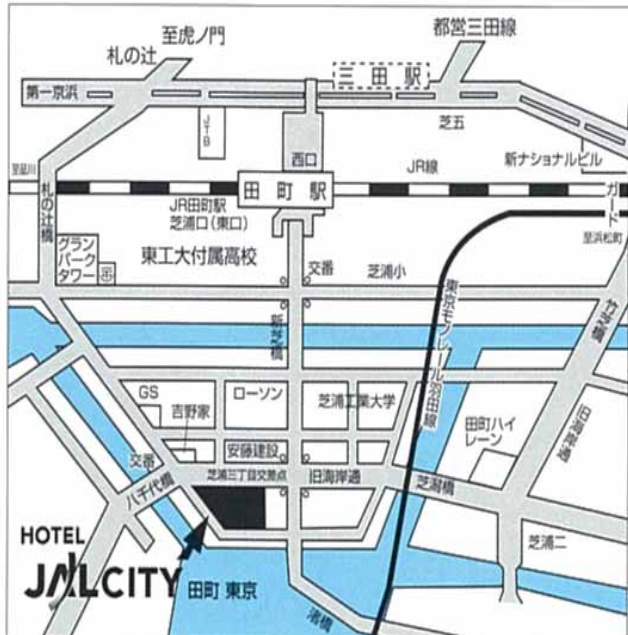
FAX : 03 - 3431 - 1803

福祉協会内 報告会事務局行き

「小規模ケア化、地域分散化推進の課題を考える」報告会 参加申し込み書

	ふりがな 参加者名	県名	所属(勤務先名)	ご連絡先
1				TEL
				FAX
2				TEL
				FAX
3				TEL
				FAX

会場案内図



報告会事務局確認欄

FAX またはメールで、参加お申込みください。定員になり次第〳切らせていただきます。

〳切日 2012年2月29日(水)

FAX 03-3431-1803

e-mail : info@aigo.or.jp

FAX・メールを送信いただいた時点でお申込み完了となります。

先着順に、折り返し確認のFAX・メールをお送りいたしますので、当日ご持参ください。

お申込み・お問い合わせ先

日本知的障害者福祉協会(「小規模ケア化、地域分散化推進の課題を考える」報告会事務局)

〒105-0013 東京都港区浜松町2-7-19 KDX 浜松町ビル6階

TEL 03-3438-0466 FAX 03-3431-1803 <http://www.aigo.or.jp/>