【送付先】FAX：083-963-9095

平成30年度 相談支援専門員協会

中国ブロック研修会　**㏌**　山口

日時：平成30年9月22日(土) 10：30～16：00(受付10：00～)

場所：山口県セミナーパーク 講堂

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名 |  |
| 参加種別 | いずれかにチェックをしてください　　　　□会員　 　　　　 □非会員　　 　　　　□学生（参加費3,000円） （参加費4,000円）　（参加費1,000円） |
| 所　属 |  |
| 職　種 |  |
| 連絡先（代表者） | 自宅　・　職場　　※いずれかに○をしてください〒電話番号（　　　　　　　）　ＦＡＸ（　　　　　　　　）メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | 職種 | 連絡先（ＴＥＬ・メール） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**※締め切り：平成30年8月20日(月)まで**