

申込書

令和5年度障害者理解促進(事業者向け)研修会

【 お問い合わせ・申込先 】

メール Shoufuku@pref.akita.lg.jp

電話番号 018-860-1332

秋田県健康福祉部 障害福祉課 地域生活支援チーム 行

締め切り 令和5年11月15日(水)

年 月 日

所 属	
(ふりがな) 職氏名	
電話番号	
メールアドレス	

研修会への参加にあたり、支援や配慮等が必要な場合は事前にお知らせください。

--