

参加申込書

発達障がいのある人のよりよい働き方につなげる③
～精神障がい・発達障がいのある人への就労支援～

平成30年12月4日（火）13：30～16：30

申し込み締切日 11月30日（金）

このままFAXにて
お申込みください。

FAX:0894-62-7886

お名前	ご住所 〒
	ご所属
お名前	ご住所 〒
	ご所属
電話番号/FAX	Mail アドレス

*記入欄 講師へのご質問・ご意見などございましたらお書きください。

お問合せ先

八幡浜・大洲圏域
障がい者就業・生活支援センター



〒797-0015 愛媛県西予市宇和町卯之町5丁目349番地

TEL : 0894-62-7887