障サ協ホームページ会員事業所(施設)からのお知らせ投稿用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所（施設）名： |  |
| 担当者名： |  |
| ＴＥＬ： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| タイトル |  |
| 本　　文 |  |
|  |
| 添付ﾌｧｲﾙ | 　　有　　（　　　　　　　点）　　・　　無 |

※本文には、問合せ先〔事業所（施設）名、担当者、連絡先〕を記入してください。

※原則として、本用紙の内容のままホームページに掲載いたしますが、誤字・脱字や表現を修正する場合がありますことを予め御承知の上、提出してください。

提出先：山口県障害福祉サービス協議会　事務局

　　　　メールアドレス　syougai@yg-you-i-net.or.jp