

山口県障害福祉サービス協議会（障サ協）令和3年度第2回研修会

## 障害者雇用とコロナ禍での事業所運営を考える

日 時：令和3年9月17日（金）午後1時30分より

開催方法：zoom 会議システムを利用したライブ配信

## &lt; 研修会参加申込書 &gt; \* 申込締切：9月3日（金）\*

事業所（施設）名				
参加メールアドレス				
参加者	氏 名	職 名 例：相談支援専門員	サービスの種類 例：就労B、生活介護	
1				
2				
3				
4				
5				
資料等送付先	〒		区分 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 障サ協会員（参加費 3,000 円） <input type="checkbox"/> 非会員（参加費 6,000 円） <input type="checkbox"/> 行 政 <input type="checkbox"/> その他（ ）
連絡先担当者	氏名	TEL	入金予定日	月 日入金予定*
*参加費は9月3日（金）までに 山口銀行県庁内支店（普）0062305 山口県障害福祉サービス協議会 へお振込みください。				

「参加申込書」に記載された個人情報は、研修会の運営管理のみに使用させていただきます。