

山口県障害福祉サービス協議会（障サ協）令和7年度 第4回 研修会

先進事例に学ぶ危機管理と地域共生

《会場受講用：参加申込書》



～日頃からの「共生」が支えるレジリエンス(危機対応力)の構築～

開催日：令和8年3月10日（火）午後1時より午後4時20分まで

会 場：山口県社会福祉会館 4 階大ホール（〒753-0072 山口市大手町 9-6）

申込フォーム <https://forms.cloud.microsoft/r/je5TSs2fHD>

事業所・施設	【所在地】		担当者	参加区分 ✓	<input type="checkbox"/> 会 員 (参加費 2,000 円)
	【名 称】				<input type="checkbox"/> 山口県知的障害者福祉協会会員 (参加費 4,000 円)
			連絡先		<input type="checkbox"/> 山口県社会福祉法人経営者協議会会員 (参加費 4,000 円)
					<input type="checkbox"/> 非会員 (参加費 8,000 円)
	E-mail:		参加費	<input type="checkbox"/> 行 政	<input type="checkbox"/> その他 ()
				<input type="checkbox"/> 銀行振込: 月 日 振込予定	
				<input type="checkbox"/> 当日持参 ※お釣りのないようお願いします	
	氏 名	職 名 (例：サビ管)	サービスの種類 (例：就労B)	情報交換会 (参加費別途) 参加希望の有無 ✓	
1				<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません	
2				<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません	
3				<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません	
4				<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません	
5				<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません	
備 考 (※車いす利用等)					

「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。

* 申込締切：2月27日（金）