

平成29年度埼玉県発達障害福祉協会重点事業
 ～さやかグループスキルアップ勉強会コース別 3回講座～
 障がいのある方の「性」
 について学びましょう！参加申込書

F A X送付先

0494-26-7339（お間違いのないようお願いします！）

NO	受講者氏名	所 属 (勤務先)	職 種	連絡先電話番号	希望コース
例	さやか太郎	グループホーム	支援員	00-0000	職員向け
1					
2					

※記入欄が足りない場合にはコピーをしてご利用下さい

No.	「性」に関する悩みや質問、相談したい事があれば記述してください。 研修当日に出来る範囲でお答えします。
1	
2	
3	

その他ご質問等は さやかグループ法人本部 0494-24-9951まで