

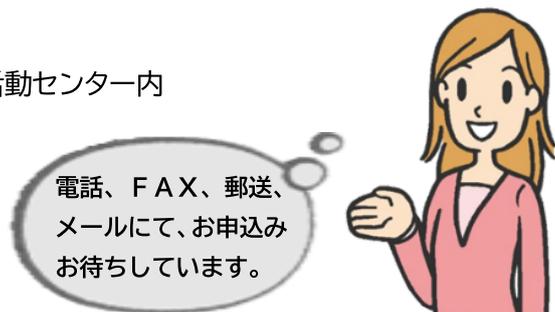


《申し込み方法》

下記の申込書に必要事項を記入のうえ、知多地域権利擁護支援センターにお申し込みください

《ご連絡・申し込み先》

特定非営利活動法人 知多地域権利擁護支援センター  
〒478-0047 知多市緑町32番地の6 知多市福祉活動センター内  
TEL:0562-39-3770  
FAX:0562-39-3774  
E-mail:info@chita-kenri.or.jp



《締め切り》

申し込み期限は設けませんが、定員(20名)になり次第、締め切らせていただきます。

----- ✕ キリトリ -----

**申込書**

電話、FAX、郵送、メールにてお申し込みください。

氏名(ふりがな)	( )
住所	〒
TEL/FAX	/
メールアドレス	
下欄にこの研修の参加動機、ご希望などをご記入ください(必須)。参加者全体に渡し、お互いの情報共有のために使用します。	
<氏名>	<年齢>
<所属>	
<参加動機>	
<自己PR>	