

FAX 0154-65-6470

JC-NET ジョブコーチ実践フォーラム in 釧路 2016 参加申込書

ふりがな 氏名	勤務先名称/所属
	職種/役職
住所 (勤務先・自宅) ※確実に連絡が取れる住所をご記入ください。 〒	
電話	FAX
e-mail	
参加希望理由 (具体的にご記入ください。なお、実践セミナー希望者は必須です。)	
就労支援経験年数がありましたらご記入ください 年 月	
主な支援対象者種 身体 (肢体・視覚・聴覚・その他) 知的 精神 発達 難病 高次脳	
情報交換会の参加 参加 ・ 不参加	
場 所： 七人の小人 住所： 釧路市栄町 8-23 電話： 0154-24-4744	
会 費： 5000円	
研修参加にあたり参加者名簿にお名前・役職等を掲載してもよろしいでしょうか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
備 考	

◆参加申し込み

上記参加申込書に必要な事項をご記入のうえ、平成 28 年 **9 月 6 日**までに FAX・E-mailにてお申し込み下さい。なお、FAXでお申込みの際は、送信完了後、申込書送付の旨を電話でご連絡下さい。

◆JC-NETジョブコーチ実践フォーラム in 釧路 2016 実行委員会事務局

- ・社会福祉法人 釧路のぞみ協会 自立センターくしろ・ねむろ障がい者就業・生活支援センター ぶれん
- ・社会福祉法人 慧誠会 十勝障がい者就業・生活支援センター だいち

◆申込・問い合わせ先

TEL: 0154-65-6500

FAX: 0154-65-6470

E-MAIL: [jiritsu-center@sky.plala.or.jp](mailto:jiritsu-center@sky.plala.or.jp)

(担当: ぶれん 森島)

◆会場案内図

別保店

1丁目

レストラン麻里の

釧路町役場健福祉  
センター あいばーる

釧路東部消防組合  
釧路消防署・第一分団

トライアル別保店