

あいさポーター研修申込書

研 修 会 の 名 称	(他の研修等のプログラムの1つとして行う場合はその研修会の名称)	
研 修 の 日 時	月	日 ()
	午前 午後	午前 午後
あいさポーター研修 の 時 間 数	分程度	
研 修 の 主 催 者		
研 修 の 場 所		
研 修 の 対 象 者		
人 数	人程度	
連 絡 先	(担当者)	
	(電話番号)	
	(ファックス番号)	
	(電子メール)	
研修を行うにあたって	◆ 研修所要時間は、90分程度です。 (時間数は、都合に合わせて変更できますので、御連絡ください)	
	◆ 研修では、DVDを視聴していただきます。視聴機器の準備をお願いします。 (機器の準備ができない場合等は、御相談ください。)	
	◆ 県ホームページへ開催の情報を掲載してよろしいですか？	可 ・ 不可
備 考		

送付・問い合わせ先	〒790-8553 愛媛県松山市持田町3丁目8-15 愛媛県総合社会福祉会館1階 愛媛県障がい者社会参加推進センター (事務局：(公財)愛媛県身体障害者団体連合会) 電話：089-921-4772 ファクシミリ：089-921-4844 E-mail： e-syogai@theia.ocn.ne.jp
-----------	---