

山口県地域生活定着支援センター 行

FAX 083-922-1295

## 罪を犯した高齢者・障害者を 地域で支えるための支援セミナー 参加申込書

法人・事業所・機関名	
住所(市町)	
電話番号	
担当者	

標記セミナーに、参加を申し込みます。

### 記

氏 名	職 名	昼 食 (お茶付 600 円)

- ・ 昼食（お茶付 600 円）のあっせんを希望される方は、○をつけてください。
- ・ 定員に達し、お断りする場合は連絡させていただきます。
- ・ 「参加申込書」に記載された個人情報、セミナーの運営管理のみに使用させていただきます、目的以外には使用しません。

申込締切日 7月24日（水）