

出前講座申込書

平成 年 月 日

【申込先】

岐阜県障がい者差別解消支援センター行

団体名

担当者名

住 所

電 話

F A X

Eメール

開催希望日時	ご都合の良い日を何日かあげてください。
実施予定会場	
対象者	講座を受ける方の人数や事業所名、役職等 (例…〇〇課 課長クラス)
テーマ	希望する内容を具体的に
質問等	ご要望や質問がありましたら自由にご記入ください。

担当 広域専門相談員 今村