送信先　FAX 番号:03－3203－9742
東京都心身障害者福祉センター
地域支援課　地域支援係　塚原行

「平成 23 年度相談担当者のための住宅改修研修会」参加申込書

☆ 申込締切　1 回目分(2 月 1 日開催):平成 24 年 1 月 26 日(木曜日)
~~2 回目分(2 月 9 日開催):平成 24 年 2 月 2 日(木曜日)~~
【2 回目:2 月 9 日分の申込受付を終了しました】

ふりがな 参加者氏名	所　属 職　種	TEL 番号 FAX 番号	参加日 (どちらかに○)	配慮
		TEL (　　)	2 月 1 日	
		FAX (　　)	×~~2 月 9 日~~	
		TEL (　　)	2 月 1 日	
		FAX (　　)	×~~2 月 9 日~~	
		TEL (　　)	2 月 1 日	
		FAX (　　)	×~~2 月 9 日~~	

通信欄　＊住宅改修相談に関して、講師にお聞きになりたい内容・質問事項などがありましたら、こちらに御記入ください。