

申し込み用紙 FAX送信票

*宛先 飯塚市・嘉麻市・桂川町 障がい者基幹相談支援センター 藤嶋・森田・石本 宛

FAX:0948-43-4021

◎事業所名: _____

※○をお願いします(入所/GH/通所系/居宅系/児童通所・入所/相談)

◎連絡先: _____

◎FAX: _____

◎参加者氏名:

_____ (役職名: _____)

※申し込み締切: **9月6日(金)**まで

* QRコードでお申し込みの方は、こちらをご利用下さい



* ご不明な点がございましたら、下記連絡先までお願い致します

飯塚市・嘉麻市・桂川町 障がい者基幹相談支援センター

担当: 藤嶋・森田・石本

TEL:0948(43)4006