第２回作業所学会　　参加申込書

**◎申込締切　３月３日（火）厳守**

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所/学校名** |  |
| **連絡先** |  |
| **参加者氏名** | **氏　　名** | **弁当** | **分　科　会** |
|  |  | **第1希望** |  |
| **第2希望** |  |
|  |  | **第1希望** |  |
| **第2希望** |  |
|  |  | **第1希望** |  |
| **第2希望** |  |
|  |  | **第1希望** |  |
| **第2希望** |  |
|  |  | **第1希望** |  |
| **第2希望** |  |
| **ご質問ご意見等** |

**※　弁当（お茶付き）の手配を希望する場合は〇を記入してください**

**※　分科会は①、②、③から選択して記入してください**

**※　分科会は会場の都合により、希望多数の場合は人数調整をさせていただきますので、**

**ご了承ください**

＜申込先＞

　　特定非営利活動法人 静岡県作業所連合会・わ

　　　　　〒420-0856　静岡市葵区駿府町1-27

　　　　　　TEL：054-275-0070　　FAX：054-275-0072

　　　　　　Mail：siz-syojyu6234@ssrwa.org