厚生労働省/平成 20 年度障害者保健福祉推進事業（障害者自立支援調査研究プロジェクト）
罪を犯した障害者を地域で支える職員の研修プログラムの開発に関する研究事

●全国縦断講座●

援助の必要な刑余者（罪を犯した人）の地域生活支援

# 参加申込書

（　FAX.03-3207-8564 か,E-mail：tokyo@airinkai.or.jp へご送付ください。　）

標記の「研修会」に参加したく、ここに申し込みます。

200　年　月　日

| 会場名（○で囲む） | 札幌・仙台・東京・名古屋・大坂・広島・高松・福岡 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな | | 年齢 | 才 | 性別 | 男<br>女 |
| 氏　名 | | | | | |
| 住　所 | （〒　　ー　　）<br>都道<br>府県 | | | | |
| | TEL.　（　　）　　FAX.　（　　） | | | | |
| | E-Mail：　　@ | | | | |
| 所　属<br>（職名） | | | | | |
| 備　考 | | | | | |