

障がい者差別について理解する研修会 参加申込書

申込先着順とさせていただきます。
定員になり次第、申し込みを終了いたします。お早めに申し込みください。
参加の方には、後日 連絡いたします。

参加される会場の()に○をつけてください。

()令和5年9月1日(金) 都城会場【まちなか交流センター2階】	定員60名
()令和5年10月12日(木)門川会場【クリエイティブセンター門川2階】	定員60名

参加者名	配慮を希望される方は○をつけてください
ふりがな 氏名	手話通訳 ・ 車いす使用
ふりがな 氏名	手話通訳 ・ 車いす使用
所属団体名または住所	
電話番号	ファックス

※体調の悪い方、発熱のある方はご遠慮ください。

～お申込み・お問合せ～

宮崎県障害者社会参加推進センター 担当:日高

住所:〒880-0007

宮崎県宮崎市原町2番22号 宮崎県福祉総合センター本館4階
宮崎県身体障害者団体連合会内

電話:0985-26-2950 ファックス:0985-55-0258

電子メール:05@miyashinren.jp

「障がい者の差別に関する相談窓口」

場 所

宮崎市原町2-22
宮崎県福祉総合センター本館4階
宮崎県障害者社会参加推進センター内

受付時間

午前9時から午後5時まで
※土・日、祝日、年末年始は除きます。

対応方法

電話 (0985-23-3388)
ファックス (0985-55-0258)
電子メール (soudan@miyashinren.jp)

※来所される場合は、あらかじめご連絡ください。