

# 研修申込の案内

## 1. 同行援護従業者養成研修の開催案内

同行援護従業者養成研修講座を開催するときは、講座案内をホームページのトップページ「お知らせ・更新情報」でアップします。

開催案内をご確認の上、以下の申し込み手順に沿ってお申し込みください。

## 2. 申込方法

申込用紙をダウンロードしてご使用ください。

※同行援護従業者養成研修申込用紙

記入した申込用紙を以下のいずれかの方法で事務所に送ってください。

FAX 092-406-4614

郵送 810-0073 福岡市中央区舞鶴3丁目2-31 舞鶴栄光ビル502

「NPO 法人福岡市視覚障害者サポートセンター 養成研修係」

Mail npo-sapo@fukusapo.or.jp

受講決定次第、受講案内と受講料振込票を郵送させていただきます。

尚、募集定員を超えるお申込みがあった場合は、抽選にて決定いたします。

## 3. お問い合わせ

NPO 法人福岡市視覚障害者サポートセンター

810-0073

福岡市中央区舞鶴3丁目2-31 舞鶴栄光ビル502

TEL/092-406-4611 FAX/092-406-4614

### 【電話でのお申し込みの場合】

- ① 氏名
- ② 住所
- ③ 電話番号
- ④ 生年月日
- ⑤ 希望受講回

以上の内容をお伝えください。ご自宅に講座資料を郵送させていただきます。

