**2025.2.16研修参加申込書**

メール，郵送，電話いずれでも可※留守電時要メッセージ

|  |  |
| --- | --- |
| 氏 名（ふりがな） |  |
| 連絡先（電話番号・メールアドレス等） |  |
| 職業 |  |
| 障害者差別解消法や合理的配慮についての  質問事項 |  |
| 参加に当たっての配慮希望や  不安に感じていることなど |  |

※各項目を記載して頂きたい理由等（氏名以外は任意記入です）

　○氏名…当事業所用資料として参加者名簿を作成させて頂くため

　○連絡先…万が一開催中止や開催場所・日時の変更があった際の連絡のため

（当事業所HPにて周知致しますが、連絡先をご記入下さった方には当然個別にお知らせします。）

○職業…「参加者同士の話し合い」の際のグループ分けの参考のため、差し支えなければご記入頂けますと有難いです。

○障害者差別解消法や合理的配慮についての質問事項

　　　申込時点でご記入頂いたご質問に関しては、研修会の中で確実に回答させて頂きます。

○参加に当たっての配慮希望や不安に感じていることなど

　　　必ずご希望に添えるとはお約束できない場合もありますが、出来る限り対応させて頂きたいと思います。障害等に関することに限らず、例えば「会場の場所が解らない」、「当日の予定が未定だが、一応申込んでおきたい。」、「方向感覚が弱いため、会場内で迷わないか不安。」等、**まずは何でも発してみて下さい**。

※配慮希望等を記載頂いた場合は、「連絡先」も合わせてご記入頂けると助かります。

（ご相談させて頂きたいため）

問合せ先：**社会福祉士相談所 LOVE**

住所　〒761－8071　香川県高松市伏石町1562番地　伏石ハイツ第1 201号

電話　090－7780－7565

メール　[you-19830818@outlook.jp](mailto:you-19830818@outlook.jp)

ホームページ　<https://lovesocialworker.com/>