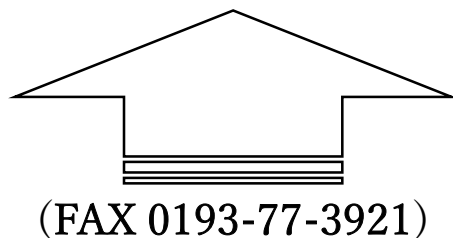


(別紙1)



「令和7年度宮古圏域障がい者相談支援事業所連絡会」
[参加申込み書]

令和 年 月 日

特定非営利活動法人
宮古圏域障がい者福祉推進ネット
会長 刈屋 裕之 様
(担当者:松澤・緑川)

「令和7年度宮古圏域障がい者相談支援事業所連絡会」に参加したいので、下記のとおり申込みます。

市町村名	<input type="checkbox"/> 宮古市 <input type="checkbox"/> 岩泉町 <input type="checkbox"/> 山田町 <input type="checkbox"/> 田野畑村 <input type="checkbox"/> その他	
機関団体名 (事業所名)		
申込み担当者		
【 当日参加する職員の職氏名 】		
	職 名	氏 名
1		
2		
3		
4		
5		