障がい福祉関係研修会市ホームページ情報掲載依頼書

年　　　月　　　日

次の研修会を開催しますので、益田市のホームページへ掲載を依頼します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主催者 | 住所又は所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 団体名 |   |
| 担当者 | 所属　氏名 |   |
| 連絡先 |  TEL:　　　　　　　　　　FAX:　　　　　　　　　 |
| ※担当者欄には、市ホームページへの情報の掲載について問合せする際の連絡先を記入してください |
| 研修会（講習会）の名称 |  |
| 研修会等の趣旨・目的 |  |
| 開催日程 |  |
| 開催場所 | 所在地 |  |
| 会　場 |  | TELFAX |  |
| 添付書類 | 開催要領又は実施要項等の事業内容が詳細にわかるもの（募集チラシ等） |

**※研修会終了後、実施報告書を益田市障がい者福祉課へ提出してください。**