|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2019年度　鎌倉市基幹相談支援センター　市民向け講演会  **「誰もが安心して暮らせる地域にするために」**  **～今、ひきこもる状態にある方について考える～**  **参加申込書** | | | | | |
| お名前 |  | | | | |
| 所属の種類  ※☑を入れて  ください | ① | □市民　　　□当事者　　　　□当事者ご家族 | | | |
| ② | □相談支援事業所　　　□福祉サービス提供事業所  □教育関係者　　□行政機関　　　□その他支援機関  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 上記②に該当する方は、以下に所属事業所名等もお書きください  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ご連絡先 | 電話番号 | | （　　　） | FAX番号 | （　　　） |
| Eメール | |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| ◎申し込み先 | （ＦＡＸ） | **0467-39-6132**　 鎌倉市基幹相談支援センター宛 |
| （メール） | [soudansien-net@kama-kikan.com](mailto:soudansien-net@kama-kikan.com) |
| ◎申込締切日 | **2020年 １月28日（火）** | |

※障害等により配慮の必要な方は、１月15日（水）までにお申し込みください。

配慮が必要な方（該当するものに〇をつけてください）　→　　車いす　・　手話通訳　・　要約筆記

【問い合わせ先・事務局】　鎌倉市基幹相談支援センター（石塚・中島）

（電　話）　**0467-39-6122**

（郵　送）　〒248-0012　鎌倉市御成町20-21　鎌倉市福祉センター３階

（ＦＡＸ） **0467-39-6132**　　　鎌倉市基幹相談支援センター宛

（メール）　[soudansien-net@kama-kikan.com](mailto:soudansien-net@kama-kikan.com)

※ご記入いただいた個人情報は本研修会開催に関する事務においてのみ使用し、それ以外の目的では使用しません