

Webによる

# 自立生活訓練センター 施設説明会のご案内

施設案内、訓練紹介を動画などでわかりやすく説明します。お気軽にご参加下さい。

1 / 20  
(金)

締切日 1/16(月)

2 / 17  
(金)

締切日 2/13(月)

3 / 17  
(金)

締切日 3/13(月)

※上記日程よりご希望の日を選択し、お申込みください。

時間 ●16:00~17:30

方式 Webによる配信 (Zoomによる配信)

参加費 無料 (参加申し込みをされましたら受付メールを返信いたします)

内容 ●概要説明 (利用の流れ・利用基準など)  
●プログラム紹介 (自動車運転・高次脳機能訓練)・質疑応答



※申し込みについて、裏面の申込書をお使いください。  
必ず、参加ご希望日の記入をお願いします。  
※日時変更等の場合、申込者へご連絡させていただきます。  
申込前の方は毎月開催のご案内をさせていただきますので  
ご確認頂きますよう、よろしくお願いいたします。

申込方法：裏面の参加申込書に必要事項をご記入のうえ、メールまたはFAXにてお申し込みください。

※参加申し込みをされましたら上記締め切り日以降に受付メールを返信いたします。

※開始日時までに貴事業所あてメールにてZoomミーティングに招待するURL・パスワードお送りします。

15時30分より受付を開始いたしますので、URLから参加願います。

お問い合わせ  
参加申込先

兵庫県社会福祉事業団 総合リハビリテーションセンター  
障害者支援施設 自立生活訓練センター

〒651-2181 神戸市西区曙町1070 (担当：角野・高橋)

TEL 078-927-2727 FAX 078-925-9229

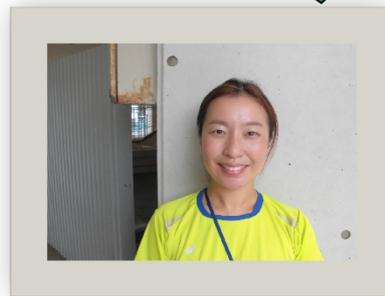
メールアドレス [info\\_jiritsu@hwc.or.jp](mailto:info_jiritsu@hwc.or.jp)

ホームページ <https://www.hwc.or.jp/jiritsu/>

# 自立生活訓練センター



サービス管理責任者(角野スミ)



サービス管理責任者(高橋カホ)

私たちがわかりやすくご説明します！  
お気軽にご参加ください♪

## Web施設説明会 参加申込書

※参加される日をご記入ください。

■参加日			
■フリガナ		■フリガナ	
■お名前 (職種)	( )	■お名前 (職種)	( )
■フリガナ		■フリガナ	
■お名前 (職種)	( )	■お名前 (職種)	( )
■事業所名			
■ご連絡先	(住所)		
	(電話番号)		
	(FAX番号)		
	(メールアドレス)		
■その他 質問等			

※当施設ホームページに申込書式を添付しています。メールでの申し込みも可能です。

※本申込書における個人情報は、本見学会に関しての用務及びご連絡のみに利用いたします。