

研修会講師派遣 申込用紙

企業・団体・各種学校	
希望される 講義内容 (例：・人に優しいまちづくりに ついて ・地域ネットワークづくり について ・福祉体験授業 (障がい当事者の参加)	
希望される形式 (複数選択可)	座学 ・ 座学と実習 (各現場において) その他 ()
受講人数	人～ 人 年齢層 歳～ 歳
ご希望の 実施日／時間	第1希望： 月 日 時 分～ 第2希望： 月 日 時 分～ 第3希望： 月 日 時 分～
ご担当者名	
ご連絡先	TEL : FAX : E-Mail :
費用	10,000円 / 90分 (交通費は別途とさせていただきます)

※聴覚・視覚研修の場合は、介助者・手話通訳者に対する費用が必要となりますので、担当までご相談下さい。

〒650-0042 神戸市中央区波止場町5-4 中突堤中央ビル2F
 神戸ユニバーサルツーリズムセンター (NPO法人ウィズアス)
 TEL・FAX : 078-381-6470