

令和3年度京都府同行援護従業者養成研修 { 一般課程  
応用課程 } 受講申込書

受講会場 <北 部 ・南 部 ・ 中 部 >  
(いずれかに○印)

[illegible]

※1 本受講申込をする課程について、表題の一般課程・応用課程を○印で囲むこと。  
(両課程を受講する場合は、両方を○で囲むこと。)

※2 公益社団法人京都府視覚障害者協会あて郵送により提出すること。