

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。

4 / 22
(金)



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

◎令和4年度 施設説明会実施予定日
令和4年 5月20日(金)
6月17日(金)
7月15日(金)

※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。

締め切り：開催週の月曜日 ※4月の締め切りは4月18日(月)

※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：高橋・角野)
TEL 078-927-2727 FAX 078-925-9229

メールアドレス info_jiritsu@hwc.or.jp
ホームページ <https://www.hwc.or.jp/jiritsu/>

※令和4年4月より
担当を変更しました。
今後よろしくお願いいたします。

自立生活訓練センター



高次脳集団訓練の様子



教習コース

※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			

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