23 都通研発第 4 号
2023 年 5 月 8 日

各施設長　様
各障害者センター所長　様

東京都障害者通所活動施設職員研修会
代表　　藤田　進（公印略）

2023 年度会員登録のお願い

陽春の候、日頃より当会の活動にご協力いただき誠にありがとうございます。
さて標記のとおり、都通研では年度ごとに会員登録をお願いしております。
ご登録いただくと、研修会の参加費が会員価格になるほか、各種の情報提供もございますので、この機会にぜひご検討をお願いいたします。
詳細につきましては、以下をご確認ください。

会員登録書	必要事項をご記入の上、事務局まで郵送又は FAX でお送りください。 なお、ご登録は１施設１登録となっております。 （法人単位でのご登録は受け付けておりませんのでご了承ください）
締　切	５月１９日（金） ※締切を過ぎてのご登録については、事務局までお問合せください。
年会費	１施設あたり　　３,０００円
研修会参加費	会　員　１名あたり　4,000 円　非会員　１名あたり　5,000 円 ※第 3 回は 30 周年記念研修会となりますので、1 名 1,000 円を予定しています
年会費納入方法	５月２２日（月）までに下記口座にお振込みください。 （別途請求書が必要な場合は、事前にご連絡をお願いします） 振込先：三菱 UFJ 銀行　国分寺駅前支店 普通預金　口座番号　００５０７９６ 口座名　東京都障害者通所活動施設職員研修会　代表　藤田進
更　新	１年ごとに更新となります。
【ご注意】	前日及び当日キャンセルの場合、事前にお振込みいただいた研修会費の払い戻しはいたしませんのでご了承ください。 また、「当日支払い」でお申込みの場合でも、後日ご請求させていただきますので、ご理解ご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

◆研修会のご案内は都通研ホームページにも掲載いたします。〔https://www.ttken.jp/〕

ご不明の点がございましたら、下記事務局までお問い合わせください

東京都障害者通所活動施設職員研修会
東京都国分寺市南町 2-11-14　トミービル 3 階
TEL:042-300-1366　　FAX:042-300-1367

2023 施設会員用

FAX：042-300-1367（都通研事務局）

都　通　研　使　用　欄

2023 年　　月　　日

東京都障害者通所活動施設職員研修会
代表　　藤田　進　宛

貴会の趣旨に賛同し、会員登録いたします

会　員　登　録　書

所　在　地	〒
法人名・自治体名	
施　設　名	
施　設　種　別	
施設（所属）長	
研修会担当者名	（職名　　）
TEL・FAX	
E－mail	
連　絡　事　項	

◇返信後、年会費（3,000 円）を口座にお振込みください（※前頁の納入方法を参照）。
　振込人確認のため、お振込み名義が法人名の場合は【連絡事項】欄にご記入いただくか、事務局までご連絡くださるようご協力をお願いします。

◇請求書が必要な場合は、事前に事務局までお申し出ください。

東京都障害者通所活動施設職員研修会（2023 年度）