



# 부산장애인근로자지원센터 심리상담신청서

※필수 기록

신청유형	단체
------	----

※ 담당자	김나연	※ 연락처	055)312-1030
※ 참여인원	5명	교육종류	■ 집단심리상담
※ 신청기관명	김해시장장애인근로사업장		
지역	<input type="checkbox"/> 부산 <input type="checkbox"/> 울산 <input checked="" type="checkbox"/> 경남		

본인(기관)은 위 내용으로 부산장애인근로자지원센터의 주최로 진행되는 심리상담을 신청합니다.

2022년 5월 18 일

신청인: 김해시장장애인근로사업장 대표 송대성 (서명)

부산장애인근로자지원센터장 귀하