

平成 30 年度中部療育園地域療育セミナー申込書

下記に御記入いただき、ファクシミリまたは電子メールにて申込みをお願いいたします。

ファクシミリ 0858-22-7192 ※返信票は不要です。
電子メール chubu-ryouikuen@pref.tottori.lg.jp

申込の際にいただいた個人情報は、本セミナーのためだけに使用し、その他の目的には利用しません。

セミナー参加申込み 申込締切 平成31年2月15日(金)

所 属 _____ 連絡先(電話番号) _____

職 名	氏 名

手話通訳申込み 申込締切 平成31年2月1日(金)

氏 名	連絡先(電話番号)

託児申込み 申込締切 平成31年2月1日(金)

保護者氏名	お子さんの名前	年齢(学年)	連絡先(電話番号)