

令和元年度 支援者のための子どもの発達を学ぶ会 in 東区

～申し込み書兼回答書～

▶▶▶申し込みについての留意事項▶▶▶

1. 必要事項をご記入の上、東区障害者基幹相談支援センター(本部)までFAXにてお申し込み下さい。
2. 申し込み後、5日～7日以内に記載していただいたFAXに参加受付のご回答を送信いたします。
3. 原則、先着順での受付となりますが、参加受付後であっても、1事業所(団体)で複数人申し込みの場合、人数調整のご連絡をさせていただく場合があることを、事前にご了承の上、お申し込み下さい。
4. 参加申し込み後、8日以上経過しても回答書が届かない場合は、通信トラブル等が予想されますので、ご連絡ください。
5. 返信した回答書は参加証を兼ねておりますので、講演会当日はご持参下さい。

申し込みFAX番号：052-932-7585

お問合せTEL番号：052-932-7584(東区障害者基幹相談支援センター本部 担当：小島・村瀬)

事業所名(団体名)等：

電話番号：

FAX番号(この番号に回答書を送信します)：

役職名(職名等)	出席者名

9月11日(水)締切

回答書兼参加証

【回答記入欄】※以下、こちらで記入しますので記入しないで下さい。

○参加可否：可・否

○受付番号：

受付担当印