

(QRコードの場合)

表面のQRコードを読み取っていただければ、お申し込みフォーム画面が表示されます。質問事項をご記入し最後に送信ボタンを押してください。

(電話の場合)

054-659-9777 ※「11月の講演会に参加したい」とご連絡下さい。

(FAXの場合)

下記の申込書にご記入の上、**054-659-9888**までお送り下さい。

申込書	
お名前	
フリガナ	
住所	
ご希望の部に○をつけてください	連絡が付きやすい電話番号
1部 10:00～12:30	2部 14:00～16:30
ご職業	
☐ 保護者・ご家族 ☐ 障がい福祉サービス事業所職員 ☐ 相談支援員 ☐ 学校関係者 ☐ 医療関係者 ☐ その他_____	
参加した理由・質問があればご記入ください。	
個別相談会へ参加ご希望の方はお選びください	
☐ 希望する ☐ 講演会に参加してから決めたい ☐ 希望しない	