発達障害を知ろう

発達障害のある子どもへの接し方

参加申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表者氏名 |  | 団体名 |  |
| 他参加者氏名 |  |  |  |
| 参加人数 | 　　　　　　　人 |  |
| 代表者連絡先 | (携帯)　　　　　　　 (MAIL) |

　 ※メールアドレスについては、メールでの連絡を希望する場合のみご記入ください。

〇申し込み先

　【持参・郵送】

　　〒891-2192　垂水市上町114

　　　垂水市役所福祉課障害福祉係　宛

　【FAX】

　　0994-32-6625

〇注意事項

　・参加決定の通知はしませんので、当日直接会場へお越しください。

　・駐車場に限りがありますので、複数名で参加される方はできる限り乗り合わせて

お越しください