

送信票は不要です。
 申込締切*2月27日(金)
 送付先 FAX*097-586-8181

平成26年度

大分県発達障がい者支援センター主催講演会 参加申込書

	(ふりがな) ご氏名	ご所属	ご住所	電話番号	平成26年度養成研修受講生もしくはSV ※当てはまる方のみ○をつけて下さい
1					初・中・上・SV
2					初・中・上・SV
3					初・中・上・SV
4					初・中・上・SV
5					初・中・上・SV

- *参加申し込みは、あくまでも会場整理のためのものです。
氏名等の個人情報につきましては、厳重に管理いたします。
- *受講証は発行いたしません。当日、会場にお越し下さい。
- *会場の定員を超えた場合はお断りさせていただく場合もございますので、あらかじめご了承ください。
- *平成26年度大分県発達障がい者支援専門員養成研修(初級・中級・上級)を受講されている方、及び大分県発達障がい者支援専門員(SV)の方は、一番右の欄の当てはまるものを○で囲んで下さい。

<<お申込み・お問い合わせ先>>
 〒879-7302
 大分県豊後大野市犬飼町久原1863-8
 大分県発達障がい者支援センターECOAL
 TEL/097-586-8080
 FAX/097-586-8181