送信票は不要です。

申込締切　平成３０年６月２９日（金）

送付先FAX　097-513-1890

**平成３０年度ペアレントメンター養成研修　公開講演**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （ふりがな）  ご氏名 | ご所属 | ご住所 | 電話番号 | 当てはまるものに  ○をして下さい |
| １ |  |  |  |  | ホームスタート関係者  大分県発達障がい者支援専門員  保育コーディネーター  相談支援従事者 |
|  |
| ２ |  |  |  |  | ホームスタート関係者  大分県発達障がい者支援専門員  保育コーディネーター  相談支援従事者 |
|  |
| ３ |  |  |  |  | ホームスタート関係者  大分県発達障がい者支援専門員  保育コーディネーター  相談支援従事者 |
|  |
| ４ |  |  |  |  | ホームスタート関係者  大分県発達障がい者支援専門員  保育コーディネーター  相談支援従事者 |
|  |
| ５ |  |  |  |  | ホームスタート関係者  大分県発達障がい者支援専門員  保育コーディネーター  相談支援従事者 |
|  |

**参加申込書**

＊参加申し込みは、あくまでも会場整理のためのものです。

**≪お申込み・お問い合わせ先≫**

大分県発達障がい者支援センターECOAL

〒８７０－００４７

大分県大分市中島西１丁目４番１４号　市民の権利ビル２０２

TEＬ：０９７－５１３－１８８０　FAX：０９７－５１３－１８９０

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。

　　　　＊駐車場は数に限りがあります。