

平成23年度

発達障害者支援センター全国連絡協議会主催：講演会（6月4日）

参加申込書

	氏名	所属	住所	電話番号	養成研修等
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あります。

\*平成23年度大分県発達障がい者支援専門員養成研修（初・中・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の方は養成研修等の欄に○印をお付け下さい。

申込先 〒879-7304大分県豊後大野市犬飼町大寒2149-1

大分県発達障がい者支援センター イコール

(TEL) 097-586-8080 (FAX) 097-586-8071