

第14回 発達支援セミナー参加申込書

* 必要事項をご記入の上、下記の申込み先までFaxでお申し込みください。

Fax申込が難しい方につきましてはのみ、お電話申込を受付させていただきます。

* 会場の駐車場には限りがございます。お乗り合わせでのご参加をお願い致します。

* 申し込み期日 2018年 8月13日 必着

氏名			
住所	〒		
連絡先	TEL	Fax	
所属		職種	
* 申込み・問い合わせ先 〒656-1331 洲本市五色町都志大日707 五色精光園 かがやき事業所 TEL 0799-33-1192 Fax 0799-33-1191 担当 西村 西浦			