

第15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でのお申し込みが難しい方につきましては、お電話で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来場をお願い致します。

* お申し込み期日 令和元年 8月14日(水) 必着

お名前		
ご住所		
ご連絡先	TEL	FAX
所属		
職種		

※お申し込み・お問い合わせ先

五色精光園かがやき事業所

〒656-1331 洲本市五色町都志大日707

電話：0799-33-1192 FAX：0799-33-1191

担当：山本、西浦