

平成27年度出雲市障がい者生活訓練事業

発達障がい児者のための 生活支援講演会

参加申込書

参加者氏名	所属機関	連絡先

託児希望欄

氏名 <small>(ふりがな)</small>	年齢・性別	備考 <small>(託児の際に気をつけておく事など)</small>
	歳 男・女	

- ◇申込は 10月16日(金) までに、お電話かFAXでお願い致します。
- ◇定員になり次第、受付を締め切らせて頂きます。
定員に達し、ご参加頂けない場合には、ご連絡致します。
※ご記入頂いた内容は、本講演の運営のみに使用致します。
- ◇託児の定員は10名とさせていただきます。希望者多数により、
受付を締め切らせて頂く場合には、ご連絡致します。
- ◇参加費は当日、受付にてお支払い下さい。
(休憩時に会場内での飲食は可能です)

申込書送信先

社会福祉法人 創文会 相談支援事業所ハートピア出雲

TEL (0853)23-2720 FAX (0853)23-2721