



FAX 送信申込書 (093-922-5523)

平成30年度「発達障害者支援のための初級セミナー」

平成30年6月30日(土)、7月1日(日)

| | |
|-------------------|------|
| 氏名 | ふりがな |
| 所属 (保護者・職場名など) | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |

●申込方法

上記にご記入の上、FAXにてお申込みいただくか、または、上記の申込書内容をE-mailか往復葉書きでお知らせください。 ※締め切りは、平成30年6月1日(金)必着です。

こちらから、参加可否のお返事をさせていただきます。6月8日(金)までに連絡がない場合は、北九州市発達障害者支援センター「つばさ」までご一報ください。

●個人情報保護について

当申込書の内容につきましては、本セミナーの目的以外には使用いたしません。

<お問い合わせ先>

北九州市発達障害者支援センター「つばさ」

TEL・FAX : 093-922-5523

E-mail : kitakyu.tsubasa@jcom.home.ne.jp

受付時間 : 月～金(土・日、祝日を除く)

8:30～17:00 (担当:七種)