

FAX: 019-601-3208
岩手県立療育センター相談支援部 宛



【再配信】令和4年度発達支援研修会

参加申込書

所属	
氏名	
住所	
電話番号	
フリガナ	
メールアドレス	

※こちらのアドレスに招待メールを送りますのではつきりわかるように記載をお願いいたします。

1. 参加希望日に○を記入してください（複数回の参加可）

ことばの講座		そだちの講座	
4月18日（火）		4月19日（水）	
20日（木）		21日（金）	
26日（水）		25日（火）	
28日（金）		27日（木）	

※ 本紙に必要事項をご記入の上、**参加希望日前日**までに、郵送（必着）またはFAX（10:00まで）にてお申込みください。申込書が届いた時点で、当部が申込フォームに代わりに入力して申込みを行います。上記のメールアドレス宛にグーグルフォームからの自動返信メールが届きましたら、受付が完了となります。申込書を送って2、3日過ぎても返信メールが届かない場合はご連絡ください（迷惑メールフォルダに入っている場合がありますのでご注意ください）。

岩手県立療育センター 相談支援部
地域療育支援係
〒028-3609 矢巾町医大通2-1-3
TEL 019-601-3205
FAX 019-601-3208