

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5年度発達支援研修会

## 参加申込書

所属	
氏名	
住所	
電話番号	
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16日（火）		4月17日（水）	
18日（木）		19日（金）	
24日（水）		23日（火）	
26日（金）		25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（**午前10時まで**）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