

岩手県立療育センター 相談支援部 宛

FAX : 019-601-3208



令和8年度 子どもの発達支援講演会 参加申込書

所属	
住所	
電話番号	
メールアドレス	※複数回線申込の場合は用紙をコピーの上、別途お申込みください。

職名	フリガナ 氏名
講師への質問事項	

※参加申込みは必要事項をご記入の上、5月8日（金）必着で岩手県立療育センター相談支援部宛に、郵送またはFAXでお送りください。5月11日頃を目途に受講用のID、パスワード等を上記に記載いただいたメールアドレス宛にご連絡いたします。

