

2019 年連続発達講座 申込み用紙

参加者様おひとりにつき1枚ご記入ください。(コピー可)

氏名(ふりがな)	申込み日
	月 日
住所(勤務先・自宅) 〒	
電話番号(勤務先・自宅・携帯):	FAX番号(勤務先・自宅):
メールアドレス:	
所属(該当するものに○をつけてください)	
・福祉施設職員 ・教師 ・保育士/幼稚園教諭	
・ご家族 ・その他	
勤務先、学校名等(差しつかえなければ)	

講座内容の参考にさせていただきますので、ご協力ください。

・日々の支援や生活の中で、本人のどのような行動に困っていますか。

・その他、この講座で聞きたいこと

申込み用紙にご記入いただいた個人情報は、当講座運営に必要な範囲内でのみ使用させていただきます。

アイ・サポート研究所

TEL: 06-6327-7675 FAX: 06-6327-7676 E-mail: i_support@suisen.or.jp
〒533-0004 大阪市東淀川区小松 1-13-3 水仙福祉会内