



FAX 送信申込書 (093-922-5523)

北九州市・北九州市発達障害者支援センター「つばさ」 主催

平成28年度 「発達障害者支援のための実践セミナー」参加申込書

受講希望コース ※ 希望の欄に〇を記入 複数に記入可	Aコース「高機能発達障害児者の理解と支援」
	Bコース「生活の中の感覚統合」
(ふりがな) 氏名	
連絡先住所	〒
電話番号	
FAX	
所属機関	<所属機関名>

※連名でのお申込みは、ご遠慮ください。

- 申込方法
上記の必要事項にご記入の上、下記申込先にFAXにてお申込ください。
※ 締め切りは、7月15日(金)です。
- 参加可否の連絡
7月28日(木)までに連絡がない場合は、下記連絡先までお問い合わせください。
- 個人情報の取り扱いについて
当申込書の内容につきましては、本研修開催の目的以外には使用いたしません。

<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