

【この用紙のまま FAX にてお送り下さい】

申し込み方法：下記申し込み欄にご記入の上、こども発達支援センターまで
お申し込み下さい(診療所受付に提出して頂いても結構です)。

FAX：0774-64-6151

後期の 第1回・第2回・第3回・第4回 に参加します。

※参加ご希望の回に○を付けて下さい

診察券番号	
お子様の氏名・年齢	・ 歳
参加保護者の氏名	
連絡先電話番号	
受講方法 どちらか○を付けて下さい	来所 ・ WEB (別途メールにて申し込み要)
<u>発達障害について</u> 特に知りたいこと わからないこと等があればご記入下さい。	

《WEB 視聴での注意事項》

- WEB 視聴は、ZOOM を利用したオンラインでの受講となります。
前日までに、お申込みいただいた mail アドレスに参加 URL を送付します。
当日は、送付した URL をクリックすると参加いただけます。
- WEB 視聴での参加には、通信料がかかります。
Wi-Fi 圏外で視聴される方はご注意ください。
※通信環境が良くない場合、画像や音声の質が落ち、視聴しにくい場合があります。

《お申込みメールアドレス》

gakusyukaistep2021@gmail.com (今回の申し込みの使用可)

《メールに記載いただきたい内容》

- ① WEB で受講をご希望の研修回 (例：1 回目)
- ② お名前
- ③ ご住所
- ④ mail アドレス
- ⑤ 当日連絡がつく電話番号

ご不明な点などございましたら、下記までご連絡下さい。

担当者 田中 電話：0774-64-2141 月～金曜日 8:45～17:00 土日・祝日は休館となっておりますので ご注意ください。
