

「ダウン症がある人の支援セミナーin とちぎ」参加申込書

fax 028-333-1310 *添書不要です

もしくは sstochigi@gmail.com まで必要事項を明記してお願いします。

- 1 緊急時の連絡のために電話番号をご記入ください。
- 2 定員に達してご参加いただけない場合には、ご連絡いたします。早めのお申込みをおすすめします。

No.	お名前 (ふりがな)	所属・役職・連絡先	希望セミナー	託児希望
1			<input type="checkbox"/> 1部	<input type="checkbox"/> あり
		電話番号	<input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 全日程	
2			<input type="checkbox"/> 1部	<input type="checkbox"/> あり
		電話番号	<input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 全日程	
3			<input type="checkbox"/> 1部	<input type="checkbox"/> あり
		電話番号	<input type="checkbox"/> 2部 <input type="checkbox"/> 全日程	

*託児は1部のみになります。希望がある方にはこちらから「連絡先」に連絡をとらせていただきます。

玉井先生に聞きたいことや関心があることなどを下にお書きください。

.....

.....

.....

.....

.....

会場

とちぎ福祉プラザ・福祉研修室 (3階)

宇都宮市若草1丁目10番6号

* JR宇都宮駅等から関東バスあります。

* 駐車場あります。

お問い合わせ先

TEL 090-1838-5625 (中田 平日は17:00以降にお願いします)

* セミナー当日もこちらにご連絡ください。

