

<参加申込書>

発達障害通級指導教室・新担当者研修会
言語障害通級指導教室・新担当者研修会

F A X 送付先 : 043—239—2700

ふりがな お名前			
所属		電話番号 (FAX)	
住所	〒		
* 該当箇所には○をつけてお申し込みください。			
	発達	言語	
4/8・15 両日とも参加します。			
4/8 のみ参加します。			
4/15 のみ参加します。			

*留守電も含めて確実に連絡が取れる連絡先を御記入ください。お早めにお申し込みください。
*ご提供いただいた個人情報は、本講座の連絡のために使用させていただきます。それ以外の目的には使用いたしません。

*お申し込みの時点で、定員を超えた場合のみ上記のお電話番号に連絡します。

お問い合わせ先 : 植草学園大学・植草学園短期大学 特別支援教育研究センター

〒264-0007 千葉県千葉市若葉区小倉町1639番3
TEL : 043-239-2624 (直通)
FAX : 043-239-2700