

平成30年度 第41回特別支援教育講座 参加申込書

公益財団法人大阪特別支援教育振興会 様

所 属	_____							
申込者名	_____							
所属住所	(〒 _____ ) _____ ----- _____							
所属電話	_____							
所属FAX	_____							
受講講座	受講を申し込まれる講座の番号に○印をご記入ください。							
	1	2	3	4	5	6	7	8
	9							
申 込 日	平成 30 年      月      日							
受講料振込 予定日	平成 30 年      月      日							

- ① 申込みの締め切りは、各講座の開催日の1週間前の金曜日です。  
例えば9月7日(金)の講座の締め切りは、8月31日(金)になります。
- ② 申込日を過ぎている時は、電話でお問い合わせください。(定員に満たない時があります)
- ③ 受講料は、講座の開催日まで、郵便局から振込取扱票で振り込みください。  
(恐れ入りますが、手数料は申込者負担をお願いします)
- ④ 受講料の払込確認後、受講票兼受領書を、参加申込書の住所にお送りします。

《 連絡先及び送付先 》 公益財団法人大阪特別支援教育振興会  
545-0021  
大阪市阿倍野区阪南町5-15-28

FAX:06(6621)4654      電話:06(6621)1903