

平成31年度 第12回 冬期障がい児保育講演会 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 | | |
| 申込者氏名 | | |
| 所属住所 | (〒 -) | |
| 所属電話 | | |
| 所属FAX | | |
| 他の申込者の氏名 | ① | ② |
| | ③ | ④ |
| | ⑤ | (例) 大阪太郎(フルネーム) |
| 申 込 日 | 令和 年 月 日 | |
| 受講料振込予定日 | 令和 年 月 日 | |

- ◎ 開催日は、令和2年2月11日(火・祝日)です。
- ① 申込み締め切り日は、令和2年2月3日(月)です。
- ② 募集定員は、90名です。定員を超えましたら申し込みを締め切ります。
- ③ 申し込み後、できるだけ早く受講料を、郵便局から払込取扱票で、お振り込みください。
 (恐れ入りますが、手数料は申込者負担でお願いします。)
- ④ 受講料の払込確認後、受講票兼受領書をお送りします。

《 送付先及び連絡先 》 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**