

FAX 送信用紙

あて先 北部発達相談支援センター

FAX：022-375-0142

令和4年度アーチル療育セミナー

参加申込書

(令和5年3月8日(水)開催)

氏名(必ず記載)	フリガナ()
電話番号(必ず記載)	
ご所属(あれば記載)	

※申込受付期間：令和5年2月6日(月)8:30～令和5年2月28日(火)17:00

※申し込みを受付けた方には連絡致しませんのでご承知ください。

※締切日前に定員に達した場合はお申し込みをお断りすることもございます。お早目にお申し込みください。(定員超過によりお申し込みをお断りする場合は、上記お電話番号にアーチルからご連絡いたします。)