

平成30年度 大分県発達障がい者支援センター主催講演会 参加申込書

送信票は不要です。  
申込締切\*2月22日(金)  
送付先 FAX\*097-513-1890

|   | (ふりがな)<br>ご氏名 | ご所属 | ご住所 | 電話番号 |
|---|---------------|-----|-----|------|
| 1 |               |     |     |      |
| 2 |               |     |     |      |
| 3 |               |     |     |      |
| 4 |               |     |     |      |
| 5 |               |     |     |      |

\*参加申し込みは、あくまでも会場整理のためのものです。  
氏名等の個人情報につきましては、厳重に管理いたします。  
\*受講証は発行いたしません。当日、直接会場にお越し下さい。

《お申込み・お問い合わせ先》  
〒870-0047 大分県大分市中島西 1-4-14 市民の権利ビル 202  
大分県発達障がい者支援センターECOAL  
TEL/097-513-1880 FAX/097-513-1890