

発達障害の診断と治療～二次的障害も含めて～

講演会 参加申込書

和歌山県発達障害者支援センター ポラリス

FAX 073-413-3020

11月 7日（月）より受付開始いたします

ふりがな

お名前

連絡先 ご自宅 勤務先

ご住所 〒 -

TEL

FAX

E-mail

所属

職種

手話通訳 希望 *ご希望される方は、12月20日までに必ずご連絡先を明記の上お申し込み下さい

今回の講演会をどうやってお知りになりましたか？

チラシ

ホームページ

知人・友人より

その他（

）

※お申込受付完了のご連絡はいたしませんので、あらかじめご了承ください。

※定員に達した後にお申し込みされた方には、こちらからその旨ご連絡致します。

※紀南文化会館大ホールは、イス席のみになります。ご了承のうえ、各自ボード等ご用意ください。

※お申込み後、万一欠席される場合は、ご連絡ください。

ご記入いただいた個人情報は講演会の諸連絡のみに使用し、他の目的には使用いたしません。
また、これらが不当に漏洩しないよう、当センターにて責任を持って管理いたします。

—お問合せ先—

和歌山市今福3丁目5番41号 愛徳医療福祉センター内

和歌山県発達障害者支援センター ポラリス TEL 073-413-3200