

(別紙)

平成21年 月 日

発達障がい支援研修会 参加申込書

■ 出席者

職 名	氏 名	指導員歴 (放課後児童クラブの方のみ記入ください)
		年
		年
		年
		年
		年

■ 所属クラブ・機関の名称等

クラブ・機関の名称	
住所	〒
電話／FAX	/

■ 放課後児童クラブの方は、別添アンケートにもお答えいただきますようお願い致します。

※お申し込みいただいた皆様の個人情報につきましては、この研修会に関連するもののみで使用し、他の目的で使用することはございません。

※参加証は発行いたしません。申し込み多数により参加いただけない場合は御連絡申し上げます。