

申込先：福岡県発達障がい者支援センター（筑後地域）あおぞら

FAX：0942-53-0621

メール：aозora@akasakaen.jp

※以下の内容をご記入の上、FAXまたはメールで送信してください。
(メールの場合は、件名に「あおぞら子育て講座参加申込み」とご記入ください)。

保護者氏名	(ふりがな)	続柄 (父、母など)	
	(名前)		
お子様の学年	中学【 年生】 高校【 年生】	お住まいの 市町村名	
電話番号	— —		
申込確認の連絡先 ※希望の連絡手段の□ 内に✓をお願いします。	<input type="checkbox"/> FAX	— —	
	<input type="checkbox"/> E-mailアドレス	@	
参加希望回 ※希望回に○をつけてください。	第1回	第2回	第3回
☆お子様の特徴、研修会で聞いてみたいことについてご記入ください☆			
診断名	なし ・ あり (※診断名)		
困っていることや 研修会で聞いて みたいことがあれば ご記入ください	※必ずしもすべての質問に回答できるわけではありませんので、ご了承ください。		

お申込み締切りは、令和3年11月12日(金)17:00です。

※定員に達し次第、締切りとさせていただきます。

※参加の可否については、11月16日(火)までに、こちらからFAXもしくはEmailで返信をさせていただきます。

※保護者向け研修会に関連して頂いた個人情報、保護者向け研修会の案内等に利用するものであり、他の用途に用いることはありません。