

下記の参加申込書に必要事項を明記のうえ、6月24日（金）までに お申込みください。

申込み後は、当方から連絡がない限りご参加いただけますので、講演会開始までに余裕をもって会場へお越しください。

## 滋賀医科大学 小児発達支援学講座 「講演会」参加申込書

**FAX:077-548-2230**

参加者ご氏名	ご所属・役職名 など（該当するところに○をしてください）
	保護者・家族 支援者（医療・教育・保育・福祉/自立支援事業・相談機関）その他
	保護者・家族 支援者（医療・教育・保育・福祉/自立支援事業・相談機関）その他
	保護者・家族 支援者（医療・教育・保育・福祉/自立支援事業・相談機関）その他
	保護者・家族 支援者（医療・教育・保育・福祉/自立支援事業・相談機関）その他
	保護者・家族 支援者（医療・教育・保育・福祉/自立支援事業・相談機関）その他

※ご記入頂いた個人情報は本講座の参加に関する以外には使用致しません。