**第3８7回　岐阜県障害幼児研究会（県委託事業）参加申込書**

日時：令和7年6月30日（月)　10：00～15：00

申込日　　　令和　　年　　月　　日

＜圏 域＞ 岐阜・西濃・中濃・東濃・飛騨・その他（〇印を）

　＜施設名＞

　＜電話番号＞

 ＜メールアドレス＞

|  |  |
| --- | --- |
| 職　名 | 参　加　者　氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　　＊**６月２０日（金）**までに、メールかＦＡＸにて申込みをお願いします。

※FAXの場合は、連絡票などは不要です。この用紙のみでお願いします。

　　　　　　E-mail:wakaba@t-syakyo.or.jp

　　　　 ＦＡＸ ：0572-25-1830 (多治見市児童発達支援センター)