

## 《4月15日（土） 倉石先生の特別支援教育講演会申込書》

※参加希望の時間に『し』を記入ください。※両方可→【講演会①10時～講演会②14時～】

メール番号（ \_\_\_\_\_ ）

ふりがな

氏 名： \_\_\_\_\_ 保護者・その他

参加人数：（ \_\_\_\_\_ 人）

他参加者氏名 \_\_\_\_\_

住所〒（ \_\_\_\_\_ ）

自宅か携帯の番号をご記入下さい 連絡先（ \_\_\_\_\_ ）

《4/15（土）倉石先生無料個別相談》 必要 必要なし

《希望時間》※第1希望から第3希望まで①～③でご記入ください

17時～17時半 17時半～18時 18時～18時半 18時半～19時

《4/16（日）倉石先生無料個別相談》 必要 必要なし

《希望時間》※第1希望から第3希望まで①～③でご記入ください

10:00～10:30 10:40～11:10 11:20～11:50

13:00～13:30 13:40～14:10 14:20～14:50

15:00～15:30 16:00～16:30 16:40～17:10

17:20～18:00

ご記入の個人情報は当講演会の申し込みにものみ利用させて頂き、その他に利用することは一切ありません。

送信先：（一社）障がい児成長支援協会講演事務局 合同会社「ハッシュアール」

FAX：079-244-1265 TEL:079-280-8538(平日14時から18時のみ受付)

※相談会場「かみふうせん内」姫路市北条永良町186ストーンヒルズ101

（駐車場は「ストーンヒルズ第2駐車場①②④⑤⑥」をご利用ください）