

宇部市発達障害等相談センターそらいろ

FAX 専用番号 : 0836-43-7174 (添書は不要です)

## 講演会申込書 (FAX 用)

ご所属

・  
ご連絡先

|  |              |
|--|--------------|
|  | TEL (      ) |
|--|--------------|

| なまえ<br>お名前 | 職 種 |
|------------|-----|
|            |     |
|            |     |
|            |     |

講師への質問がある方は、こちらにご記入ください。

当センターや今回の講演について、ご要望がございましたら、こちらにご記入ください。

(また資料や座席など配慮が必要なことについてもご記入ください)