

## 参加申込 FAX 送信票

### 講演会 「 子どもの行動の意味や背景をとらえる ～感覚統合の視点から～ 」

★希望される方の「お名前・御所属・連絡先」を御記入ください。 【締切 8月1日(金)】

|      |  |
|------|--|
| お名前  | 御所属<br>※( )内には学校名や団体名などを御記入ください。                                     |
|      | <input type="radio"/> 保護者<br>( )<br><input type="radio"/> その他<br>( ) |
|      | <input type="radio"/> 保護者<br>( )<br><input type="radio"/> その他<br>( ) |
|      | <input type="radio"/> 保護者<br>( )<br><input type="radio"/> その他<br>( ) |
| 御連絡先 |  |
| 電話   | FAX  |

※この用紙に御記入いただいた個人情報は本目的以外には使用いたしません。

申込先： 神奈川県立相模原中央支援学校 研修会担当：大塚、宮本、八木

電話 042-768-8510 FAX 042-768-8519