

- ・ご連絡に必要なため、電話・FAX・メールアドレスは必ずご記入下さい。  
参加受付は定数になり次第締め切らせていただきます。

---

【申込書】2017年（平成29年）度 筆談援助者研修会・勉強会申込書

ふりがな

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 職業 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

参加場所：（ で囲んで下さい） 福岡 大阪 東京 千葉

日 程：（ご記入下さい） \_\_\_\_\_

当日は動きやすい服装でご参加下さい。