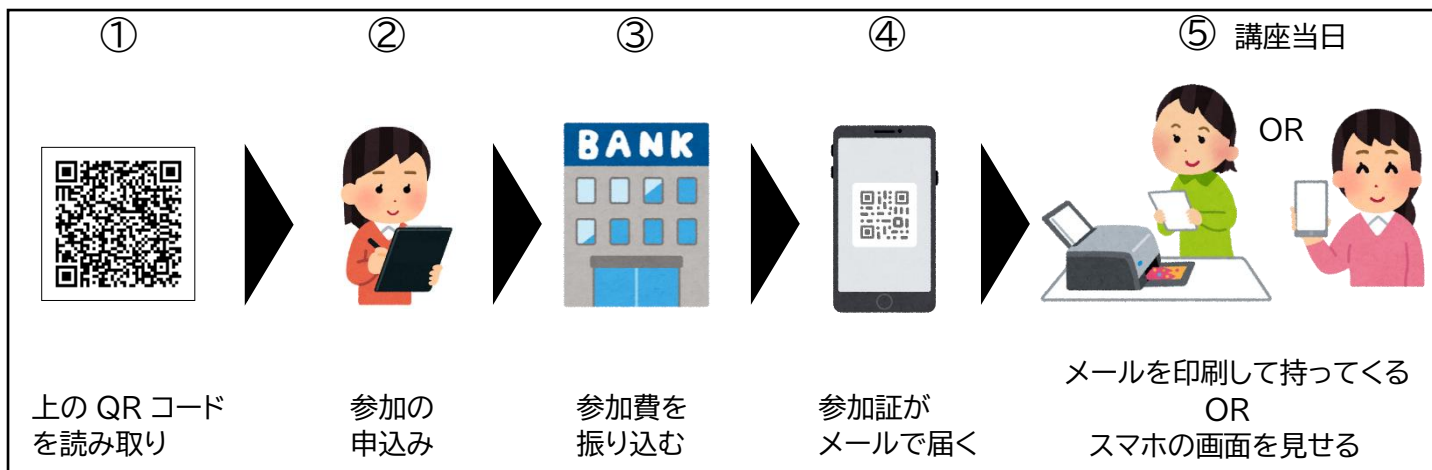


令和2年度

「支援者向け 発達障害支援夜間連続講座」参加申込書

お申込の流れ



①QR コードの読み取りまたは、育てる会ホームページ(<http://sodaterukai.org/>)から、参加申込ページにアクセスしてください。

②申込ページの質問内容に回答を入力し、送信してください。

③参加費を指定口座へお振り込みください。

④参加費の入金を確認後、ご入力いただいたメールアドレスに、講座の参加に必要な「受付番号」と「受付用 QR コード」が届きます。

⑤講座の受付の際に、スマートフォンや携帯電話の画面で受付番号と QR コードを提示していただくか、お送りしたメールをプリントアウトしたものを受付にお持ち下さい。(受付の際に毎回必要です。)

振込先口座:中国銀行 赤磐支店 普通口座 1369120
口座名義 :特定非営利活動法人 岡山県自閉症児を育てる会

FAX・郵送でのお申込をご希望の方

下部の申込欄に必要事項を記載し、事務局(086-955-6748)へ FAX 送信していただくか、ご郵送ください。

※FAX・郵送でお申込いただいた場合でも、上記「お申込の流れ」③④⑤の手順は必要となります。

「支援者向け 発達障害支援夜間連続講座」参加申込書			
名前	ふりがな	種類(○をしてください)	
		赤磐市在住・赤磐市在勤・市外	
所属・学校名			
住所	〒		
メールアドレス(必須)	(-や_など、正確にご記入ください。アドレスのない方はその旨ご記載ください)		
連絡先	連絡のつきやすい番号をご記入下さい	FAX	(兼・なし)

申込先:〒709-0826 岡山県赤磐市和田 194-1 NPO 法人岡山県自閉症児を育てる会
TEL:086-955-6758 FAX:086-955-6748
E-mail:acz60070@syd.odn.ne.jp 担当:育てる会事務局 鳥羽