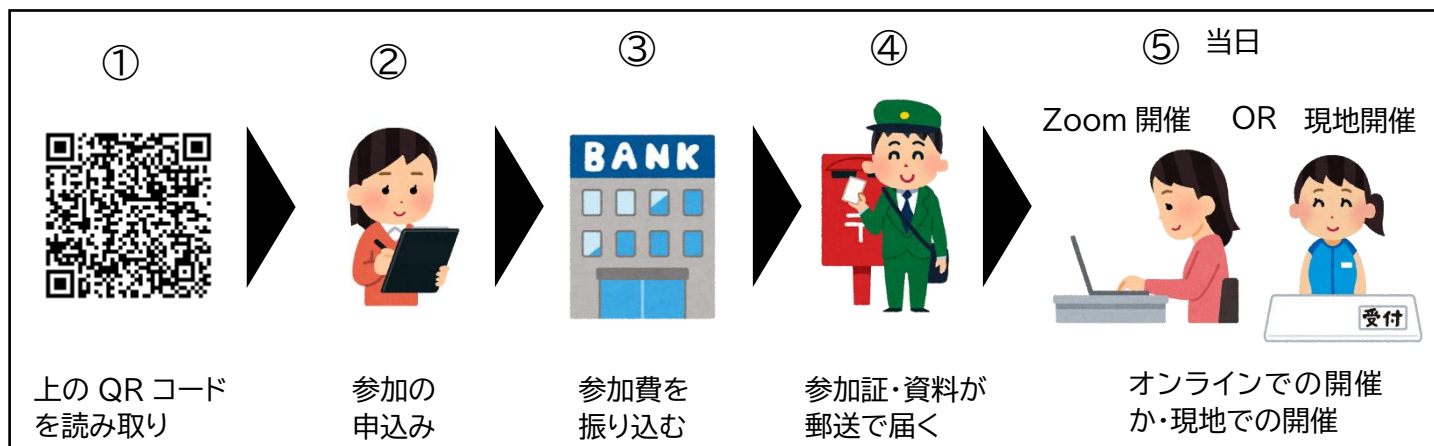


令和2年度

「自閉症、基本の“き”(仮)」参加申込書

お申込の流れ



- ①QR コードを読み取り、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、ご入力いただいた住所に、参加証・資料が届きます。
- ⑤当日受付の際に、参加証を提示してください。(受付の際に毎回必要です。)
(現地開催が可能と弊会が判断できるまでは、オンライン会議ツール「Zoom」を使用して講座を行います。
参加方法をできるだけ簡単に説明したものを参加証と一緒に送ります。)

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。

「自閉症、基本の“き”(仮)」参加申込書			
名前	ふりがな	種類(○をしてください)	
		正会員・賛助会員・一般	
利用事業所	ぐんぐんぴっぴ・赤磐ぐんぐん・ぐんぐんキッズ・利用していない		
住所	〒		
メールアドレス(必須)	(ーや_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