

【FAX番号】 043-207-6041

【FAX用】 休日開放事業 申込票

お申し込みのセミナー（ ○をつけてください ）

教育相談セミナーⅠ

教育相談セミナーⅡ

〔 令和2年6月6日（土）  
講演9：30～／個別相談 午後 〕

〔 令和2年10月31日（土）  
講演9：30～／個別相談 午後 〕

|              |       |   |   |      |
|--------------|-------|---|---|------|
| 申込年月日        | 令和    | 年 | 月 | 日（ ） |
| 所属名          |       |   |   |      |
| 1            | ふりがな  |   |   |      |
|              | 氏名    |   |   |      |
| 2            | ふりがな  |   |   |      |
|              | 氏名    |   |   |      |
| 3            | ふりがな  |   |   |      |
|              | 氏名    |   |   |      |
| 4            | ふりがな  |   |   |      |
|              | 氏名    |   |   |      |
| 5            | ふりがな  |   |   |      |
|              | 氏名    |   |   |      |
| 連絡先<br>(勤務先) | 電話番号  | — | — |      |
|              | 携帯番号  | — | — |      |
|              | FAX番号 | — | — |      |

個別相談の希望（どちらかに○をつけてください）

※個別相談を希望された方には、内容・時間等について電話で確認させていただきます。

有

無

その他、手話通訳や車いす席等をご希望される場合は、事前にお申し出ください。