

令和4年度 宮城県発達障害者支援センター運営事業  
成人期発達障害者地域支援ネットワーク研修会  
受講申込書

宮城県発達障害者支援センター「えくぼ」 行き

e-mail: m-ekubo@abelia.ocn.ne.jp

※本用紙を PDF に変換しメールに添付するか、下記内容に沿ってメールにてお申込みください。

申込日: 令和 年 月 日

事業所(機関)名: \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_ 所在地: \_\_\_\_\_

	ふりがな 氏 名	所属(課・係)	職 名	経験年数
1				
2				
3				

申込み締切り: 令和5年1月18日(水) 17:00

受講決定の際は、メールにてご連絡いたします。

※1 この申込書でお預かりした個人情報は、研修会の運営でのみ使用いたします。

※2 定員に達し次第、締め切りとさせていただきます。お申込みいただいた時点で定員超過の場合は、その旨ご連絡いたします。