

## 療育講座 申込用紙

申込日： 20 年 月 日

|                      |   |
|----------------------|---|
| 講座No<br><br>( )      | 【講座名】<br><br>開催日： 月 日   |
| カルテ番号                | * 診察券の番号をお書きください(1307...)   |
| お子さんの<br>お名前         | フリガナ  |
| 学年                   | 小学( )年生<br>年長・年中・年少・2歳児・1歳児・0歳児   |
| 所属                   | * 該当箇所に○をお付けください<br>学齢 [特別支援学校・個別支援級・通級・一般級]<br>未就 [通園、ぴーす、<br>外来 外来グループに所属されている方はグループ名をお書きください( )] |
| 参加される<br>保護者の<br>お名前 | フリガナ<br><br>( 父 / 母 / 祖父母 )   |
| 電話番号                 | * 日中つながりやすい番号をお書きください<br><br>( 父携帯 / 母携帯 / 自宅 / その他 )   |

# 控

よこはま港南地域療育センター

## 療育講座 申込 控え

\* 切り取って保護者の方がお持ちください \*

申込日： 20 年 月 日

|                      |                             |
|----------------------|-----------------------------|
| 講座No<br>( )          | 【講座名】<br><br>開催日： 月 日       |
| お子さんの<br>お名前         | フリガナ<br><br>                |
| 参加される<br>保護者の<br>お名前 | フリガナ<br><br>( 父 / 母 / 祖父母 ) |

### 【お願い】

☆ 申込用紙の項目は全てご記入ください。

☆ 講座を欠席される場合には、お電話等でセンターまでご一報ください。

TEL 045-882-1210(代表)

☆ 保育のご用意がございません。なるべく小さいお子さんをお預けの上お越しください。  
(一時保育の情報等は、事前にソーシャルワーカーまでご相談ください)。

☆ 療育講座にお越しの際は公共交通機関でおいでください。

