

療育講座 申込用紙

申込日： 202 年 月 日

講座No ()	【講座名】 開催日： 月 日
診察券番号	* 診察券の番号をお書きください(1307…)
お子さんの お名前	フリガナ
学年	小学()年生 年長・年中・年少・2歳児・1歳児・0歳児
所属	※該当するものに○をお付けください 学齢 [特別支援学校 個別支援級 通級 一般級] 未就学 [通園 ぴーす・ふたば 外来] ※外来の方で、利用されているグループがあればお書きください ()
参加される 保護者の お名前	フリガナ (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 (父携帯 / 母携帯 / 自宅 / その他)

控

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： 202 年 月 日

講座No ()	【講座名】 開催日： 月 日
お子さんの お名前	フリガナ <hr/>
参加される 保護者の お名前	フリガナ <hr/> (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)

☆ 保育が可能な講座もあります。詳細は案内をご参照ください。保育をご利用できない場合は、なるべく小さいお子さんをお預けの上お越しく下さい(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。

