

# 療育講座 申込書（控え）

月 日 提出

この控えは、療育講座が終わるまでお手元にお持ちください。

## 申し込んだ講座

講座No. ( )	講座タイトル	開催日 月 日 ( )
視聴方法 ○で囲む	オンラインで視聴する 会場で参加（療育センター会議室）	



オンライン  
視聴を選択  
された方は、  
この用紙の  
提出と共に、

[totsuka11@yokohama-rf.jp](mailto:totsuka11@yokohama-rf.jp)  
へ講座No.とお子さんの名前を明  
記しメールも送信してください

- ① 申込書は1講座に1枚必要です。申込後、連絡がない限り参加できます。
- ② 欠席の場合は、必ずご連絡ください。無断キャンセルはご遠慮下さい。
- ③ メールは、URLなどの配信を希望するアドレスから送信してください。
- ④ @yokohama-rf.jpからのメールが受信可となるよう、ご確認ください。

郵送先 〒244-0805 横浜市戸塚区川上町4-4  
戸塚地域療育センター療育講座担当 平野・鈴木・高橋宛て  
☎：825-1181（平日の午前9時より午後5時15分まで）

キ リ ト リ セ ン

## 療育講座 申込書

講座No. ( )	講 座 タイトル	開催日 月 日 ( )
お子さんのお名前		フリガナ (所属：通園・ふたば・ぴーす)
学 年 齢	年長・年中・年少・ <small>年少さんの1歳下</small> 2歳児・1-0歳児	
ケース番号 ※予約券に記載	番号： (戸塚区・泉区・その他)	
視 聴 方 法 いずれかを選択	オンラインで視聴する ・ 会場に行って参加する	
オンライン視聴の場合	上記のアドレスにメールを (送信した・できなかった) *誠にお手数ですが、1講座にメール1通、個別にお送りください。	
参 加 者 名 (1名様のみ)	(続柄 )	
メールアドレス (URLなど連絡用)	_____@_____	
電 話 番 号	( )	