２０２２年度　療育講座　小学生編

会場参加申込書

講座番号【　　】　　月　　日の講座に申し込みます

※ 各講座“申込み期間”が設定されています。

申込期間前の受付はできませんので、ご注意ください。

お子さんのお名前　　小学　　年

学校名［　　］ ○をつけてください（一般級・個別支援学級・通級指導教室）

ケース番号（　　）※診察券に記載されている7ケタ番号

参加される方のお名前

続柄（　　）

※感染防止の為、会場の定員を減らしています。各家族１名、先着順での受付となります。

ご連絡先（日中に連絡がつく電話番号）　　（　　）

☆ 申込後、当方から連絡がなければ、申込のとおりにご参加いただけます。

受付No.

＜郵送・提出先＞
〒244－0805　横浜市戸塚区川上町４－４
横浜市戸塚地域療育センター　療育講座小学生編担当　五十嵐・泉・杉谷

２０２２年度　療育講座　小学生編

会場参加申込書

講座番号【　　】　　月　　日の講座に申し込みます

※ 各講座“申込み期間”が設定されています。

申込期間前の受付はできませんので、ご注意ください。

お子さんのお名前　　小学　　年

学校名［　　］ ○をつけてください（一般級・個別支援学級・通級指導教室）

ケース番号（　　）※診察券に記載されている7ケタ番号

参加される方のお名前

続柄（　　）

※感染防止の為、会場の定員を減らしています。各家族１名、先着順での受付となります。

ご連絡先（日中に連絡がつく電話番号）　　（　　）

☆ 申込後、当方から連絡がなければ、申込のとおりにご参加いただけます。

受付No.

＜郵送・提出先＞
〒244－0805　横浜市戸塚区川上町４－４
横浜市戸塚地域療育センター　療育講座小学生編担当　五十嵐・泉・杉谷