

# 療育講習会申込書

申込年月日 令和 年 月 日

郡山市立希望ヶ丘学園長

下記のとおり申込みます。

申 込 者	フリガナ		※ 保育所や幼稚園等の支援者の方は記入してください	
	氏 名		施 設 名	職 種
住 所	〒 ー  電話番号			

◆申込希望日に○をお願いします。

1	8月24日(木)	
2	9月13日(水)	
3	10月19日(木)	
4	11月15日(水)	
5	12月1日(金)	