【申込方法】下記にご記入のうえメール添付またはFAXで送信してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 発達保障のための相談活動　学習講演会　申込書 | 送信ファックス番号 ０３－５２８５－２６０３電子メール npocenter@nginet.or.jp |
| ふりがな①お名前 | ②電話番号 |
| ③ご住所　〒 |
| ④E-mailアドレス |
| ⑤年齢（いずれかに○）20代・30代・40代50代・60代～ | ⑥お仕事など（あてはまるものに○）就学前事業所、保育園・幼稚園等、成人期施設職員、相談支援事業所障害児学校、障害児学級、通級指導教室、通常学級、放課後等事業所障害のある本人、家族、その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 相談支援ネットワークに登録の方にはメールニュース「つながるニュース」をお届けします。（いずれかに○）□登録済み　　　　　　　　　　□今回ネットワークに登録 |
| アンケートのおねがい今後の活動の参考にさせていただきます。よろしくお願いします。 |
| 今のお仕事の内容、立場などお聞かせください。 |
| 相談活動の中で困っていること・悩みなどお聞かせください。 |
| 相談活動ネットワークへの要望をご記入ください。 |