( 別 紙 申 込 書)

富山県発達障害者支援センター「ほっぷ」　あて

**FAX ：　０７６－４３８－８４１１　(送信票不要)**

**Ｅmail：hop@toyama-reha.or.jp**

令和元年度　富山県発達障害者支援センター「ほっぷ」支援講座

【　参　加　申　込　書　】

※保護者、当事者の方は記入不要です

　　所 属 機 関 名：

申込責任者氏名：

電 話 番 号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ( 　フ リ ガ ナ　 )  氏　　　　　　名 | 所属に○を付けてください | | | 希望される講座に○を付けてください |
| 関係機関 | 保護者 | 当事者 |
| １ |  |  |  |  | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12.13 |
| ２ |  |  |  |  | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12.13 |
| ３ |  |  |  |  | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12.13 |
| ４ |  |  |  |  | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12.13 |
| ５ |  |  |  |  | 1.2.3.4.5.6.7.8.9.10.11.12.13 |

* 所属機関名、申込責任者、電話番号をお忘れなくご記入ください。

お申し込みいただいた方への参加決定通知は行いません。

ご記入いただいた個人情報は支援講座にのみ使用し、同意なく第三者に提供することはありません。

申し込み先：富山県発達障害者支援センター「ほっぷ」

( 担当　北川　石塚 )

電　話：０７６－４３８－８４１５

ＦＡＸ：０７６－４３８－８４１１