

令和4年1月21日（金）締め切り

伊豆医療福祉センター  
発達障害を考える会 参加申込書



メール kenshyu@izuiryo.jp

FAX 055-949-5303

- メールまたFAXでお申し込みください。
- 1台の端末から複数名の視聴も可能です。（その際は参加者全員の名前を記載してください）
- 研修当日の1週間前を目安に、ZoomのID・パスワード及び当日の日程等の詳細文書を送信いたします。
- 資料の事前配布は行ないませんが、研修の翌日以降に伊豆医療福祉センターのホームページから資料をダウンロードできるようにしますのでご活用ください。

ZoomのIDやパスワードなどをお送りする際のメールアドレスをご記入ください

メールアドレス

所属機関名  
又は代表者の名前

参加者のお名前	所属機関名	職種	電話番号

問い合わせ先 伊豆医療福祉センター  
電話：055-949-1165 担当：野田・杉本