

送信先：FAX 25-2471 (FAX 送信票添書不要)

子ども家庭支援センター行

6月14日(月) 第1回保護者療育研修会参加申込書

園名	
電話番号	

お子さんの名前	保護者名

就学について質問などありましたらお書きください。

--