

平成30年度 お話シリーズ「発達障害について」参加申込書

宮城県立こども病院 成育支援局 MSW 佐藤 伊藤 行き
電話番号：022-391-5111
FAX番号：022-391-5118
メール：takuto-soudan@miyagi-children.or.jp

※太枠の中をご記入ください

お子様のご氏名		該当するところに○を	入院・入所・外来・他
参加者のご氏名		お子様との続柄	
ご住所	〒		
お電話番号			
備考	※お子様のお預かりを希望される方、個別にご相談ください。 その他スタッフに伝えておきたいことがある方、ご自由にご記入ください。		

- 拓桃館1階相談室前の受付 ポストへの投函や電子メールでのお申込みも可能です!!
- お申込み多数の場合は会場の都合上、締切とさせていただきます。ご了承ください。
- 電子メールでのお申込みの場合、1週間以内に受付完了のご連絡をいたします。返信がない場合は、お手数ですがご連絡下さいますようよろしくお願い致します。

