

平成31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

どなたでも参加可能です！

※太枠の中をご記入ください

お子様のご氏名	様	該当するところに○を	入院・入所・外来・他
参加者のご氏名	様	お子様との続柄	
お電話番号			
お子様連れの参加について	<p>お子様連れでの申込み可能です！                  お子様と一緒に参加の場合は、別会場にてスクリーンを用いて生放送形式でご参加可能です。お気軽にご参加ください！</p> <p>お子様の参加の有無                  ※どちらかに○をつけてください。</p> <p align="center"><b>子も参加する      /      子は参加しない</b></p> <p>参加されるお子様のご年齢や特徴のご記入をお願いします！</p>		
その他	※事前にお知らせしたいこと等があればご記入願います。		

○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。

