

「誰もが安全に、安心して避難できる街」

参加申込用紙

■ **申込方法** 参加を希望される方は下記の方法によりお申し込みください。

① **FAXによる申込み**

この用紙に必要事項を記入し、送付してください。※住所は必要ありません。

宮崎県自閉症協会 FAX:0983-23-2703

宮崎LD・発達障がい親の会「フレンド」FAX:0984-22-7666

② **電子メールによる申込み**

宮崎県自閉症協会 asjmiyazaki@gmail.com

宮崎LD・発達障がい親の会「フレンド」HP <http://ldfriend.com>

③ **問合せ先**

宮崎県自閉症協会HP <http://www.miyazaki-catv.ne.jp/~mcbjas/>

宮崎LD・発達障がい親の会「フレンド」HP <http://ldfriend.com/contact.php>



■ **申込期限** 《平成27年1月31日(土)》定員となり次第締切りとさせていただきます。

※返信はいたしません。定員オーバーの場合にのみ御連絡いたします。※駐車場は台数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関を御利用ください。※申込みの個人情報は、講演会に関する以外では使用いたしません。

講演会参加申込

氏名	電話番号	所属	会場
			都城・宮崎・延岡
			都城・宮崎・延岡
			都城・宮崎・延岡
			都城・宮崎・延岡
			都城・宮崎・延岡

相談会参加申込

※相談人数に限りがありますので、お受けできない場合は御連絡いたします。

氏名	電話番号	会場	病院や専門機関に相談した事
		都城・宮崎・延岡	あり・なし
		都城・宮崎・延岡	あり・なし
		都城・宮崎・延岡	あり・なし
		都城・宮崎・延岡	あり・なし
		都城・宮崎・延岡	あり・なし

※必ず希望する会場に○を付けてください。