**第3８0回　岐阜県障害幼児研究会（県委託事業）参加申込書**

日時：令和６年７月１９日（金)　10：00～15：00

申込日　　　令和　　年　　月　　日

　＜圏 域＞ 　岐阜・西濃・中濃・東濃・飛騨（〇印を）

　＜施設名＞

　＜電話番号＞

＜メールアドレス＞

|  |  |
| --- | --- |
| 職　名 | 参　加　者　氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　　＊**７月１０日（水）**までに、メールかＦＡＸにて申込みをお願いします。

※FAXの場合は、連絡票などは不要です。この用紙のみでお願いします。

　　　　　　E-mail:kotoba@town.yoro.gifu.jp

　　　　 ＦＡＸ ：0584-34-0900 (そよかぜ高田教室)