

サポートノート出前講座 申込書

年 月 日

事業所・教室名 _____

窓口職員氏名 _____

住 所 _____

電話番号 () _____

※ 昼間に連絡可能な番号を記入してください

下記のとおり出前講座を申し込みます。

希望講座名	サポートノート講座		
希望日時	第1希望	年 月 日 () 午前・午後	時 分～ 時 分
	第2希望	年 月 日 () 午前・午後	時 分～ 時 分
会場	名称		
	所在地		
	電話番号		
参加予定人数	名 (子どもの年代：幼児期 名、小学校 名、中学校/高校 名)		
備考	当日、入れる職員 (人)		
	サポートノートを持っている人 (人) ※分からない場合は「0人」 準備できる物： 机 ・ 椅子 ・ 筆記用具 (鉛筆 ・ 消しゴム ・ 付箋) ※「○」で囲む		
<p>センター記入欄 訪問時間： 時 派遣者 (講師： 、補佐：) センターが持参するサポートノートの数： 冊</p>			

※ 2か月前までに申し込みが必要です。年1回利用可能です。

※ 申込書の送付 (メール、FAX) →市立発達支援センターから電話をします (詳細の打合せ)