

申し込み

以下の必要事項を入力（またはご記入）の上、メールまたは郵送でお申し込みください。

ふりがな	
お名前	
ご所属	
職種・職名	
連絡先	〒
住所	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	
参加方法	☐ 全日 ☐ AM のみ ☐ PM のみ
いずれかに☑	
懇親会	☐ 参加 ☐ 不参加

申込先

✉ nisseiken_web@yahoo.co.jp

〒342-0045 埼玉県吉川市木売2-8-5 松本方

日本精神遅滞教育研究会 事務局

<備考>

1. 定員になり次第締め切りとなります。
2. お申し込み後、事務局よりご連絡いたしますので、それ以降会費の入金をお願いいたします。会費入金後のキャンセルされた場合、参加費は返金できません。

【振込先】

りそな銀行 金町支店 普通口座 1199022

3. 宿泊場所のあっせんは行っておりません。必要な方は、各自で宿泊場所をご準備ください。