

お申込み

FAX

046-254-4971

※下記を記入してこのまま送信してください

- ① 参加者氏名 _____
- ② 住所(市町村まで) _____
- ③ メールアドレス _____
- ④ 参加者のお立場
 - ・ 会員
 - ・ 会員外(_____)例：家族・教育関係・福祉職など
- ⑤ 電話番号(緊急連絡先) _____

メール

info-zama@kas-yamabiko.jp



メールでお申し込みの方は件名を「6/9 武井光氏講演会申し込み」として、上記①～⑤の項目明記の上、送信してください。info-zama@kas-yamabiko.jpからのメールを受信できる設定にしてお申込みください。

1週間を目途に受付確認メールをお送りします。メールが来ない場合、お手数ですが確認のメールまたはお電話をお願いします。(迷惑メール等の設定によりこちらからの返信メールが届かない場合があります) ですのでお気を付けください。

問い合わせ

座間地区(座間・綾瀬)自閉症児者親の会 座間やまびこ

info-zama@kas-yamabiko.jp

046-254-4971(外川)