

平成 30 年度「自閉症啓発デー」「発達障がい啓発週間」 普及啓発行事参加申込書

申込先：大分県自閉症協会（FAX 097-545-9701）

※上記 FAX がつながらない場合は、大分県障害福祉課自立・療育支援班
（FAX 097-506-1740）に送信してください。

申込期限：平成 30 年 3 月 22 日（木）17 時必着

No.	氏名	所属又は住所	職種等	TEL
1				
2				
3				
4				
5				

※専門機関による個別相談をご希望の方は、何について相談したいかを下欄に簡潔に
記入してください。

（相談申込者多数の場合、時間の都合により、相談をお受けできない場合がありますので、
あらかじめご了承ください。）

〔相談したい内容〕

--