



事前予約 FAX番号 **0942-46-9217** ※番号はお間違いのないように願います。

ふりがな
お名前 (複数人可)

電話番号

— —

所属 当事者 保護者 (お子様の年齢 歳) 教育関係者

福祉関係者 医療・療育関係者 その他 ()

所属名 (差し支えない範囲で結構です)

メールでの予約は、上記の内容を oya-2006@kumin.ne.jp あてに送信して下さい。

