一般社団法人　宮城県作業療法士会主催

平成 28 年度 「子どもたちの困りごとに寄り添うための具体的な方法」 申込用紙

＊作業療法士の方は，作業療法士用の申込書でお申し込みください

（FAX の場合は，この用紙をそのまま送信してください.）

送信先	施設名：（一社）宮城県作業療法士会事務局 住　所：〒980-0802　仙台市青葉区二日町 18－25　シャルム二日町 603 号 FAX　：　022-263-0098

発信者	所属施設名： 住所：〒 氏名： FAX：　　TEL：

＝申込み注意事項＝

＊　下記に所属施設名，電話番号，参加申込者氏名，職種，ご記入の上，申込みをお願い致します。

＊　**申し込み締め切り：7 月 29 日（金）**

所　属 連絡先電話番号	職種	氏　名	
TEL（　　）	教　諭・幼稚園教諭 保育士・指導員 PT　・ST その他（　　）		
TEL（　　）	教　諭・幼稚園教諭 保育士・指導員 PT　・ST その他（　　）		
TEL（　　）	教　諭・幼稚園教諭 保育士・指導員 PT　・ST その他（　　）		