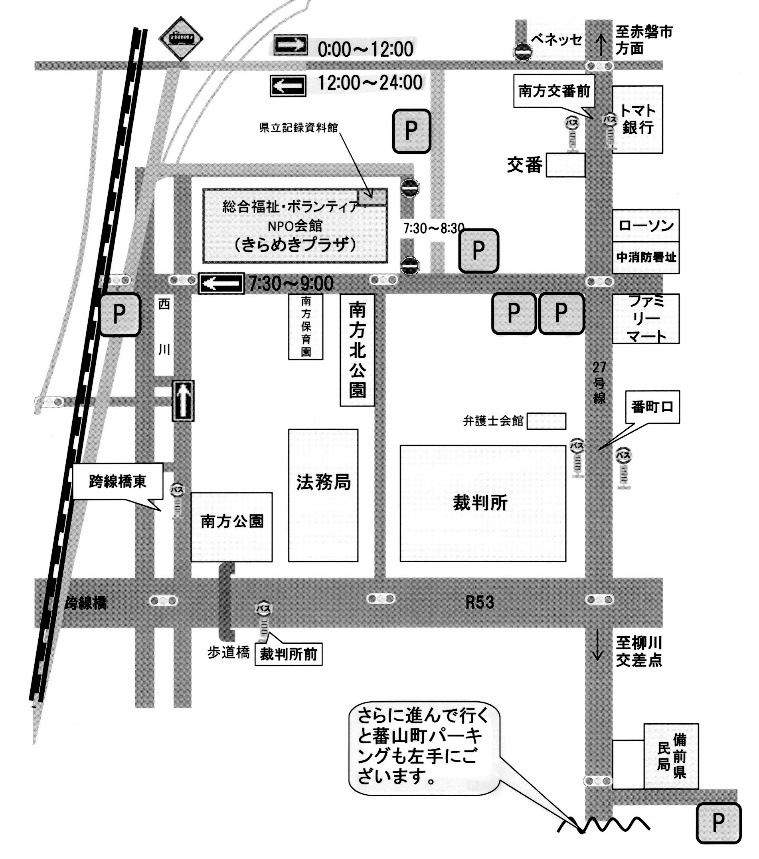
****

※　公共の交通機関を利用してご来場ください。本セミナー用の駐車枠は大変少ないため、お車でお越しの際は近隣の有料駐車場をご利用ください。

【申込み】

・ 申込み用紙にて、３月１２日（木）までに下記事務局ま

でお申込みください。

　（ メールかFAX、郵送のいずれでも結構です ）

・ なお、定員に達した場合には申込みを締め切らせていた

だく場合があります。

・ 会場の座席に余裕がある場合には、当日参加も可能です。

【問い合わせ・申込み先】　NPO法人　岡山県自閉症協会事務局

〒700-0807　　岡山市北区南方2丁目13-1　　きらめきプラザ2F

TEL（086）801-4010　（ 月・火・木・金　　10：00～15：00 ）

FAX（086）801-4030　（終日可）

E-mail：asj-okayama@kirameki-plz.com（終日可）

　第５２回岡山県自閉症協会セミナー　参加申込み用紙

（メールかFAX、郵送でお申込み下さい）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ り が な |  | |
| お 名 前 |  | |
| 連 絡 先  □自宅　□勤務先 | 電話（　 　）　 　－  FAX（　 　）　 　－ | お住まい  　　　　　　　 　 市  　　　　　　　　 町  　　　　　　　 　 村 |
| 所　　属 |  | |
| 岡山県自閉症協会  会員ですか？ | はい　　　・　　　いいえ | |
| 一般の方 | 【当てはまるものを○で囲んでください】  自閉症ご本人　・　保護者　・　福祉関係者　・　教育関係者  医療関係者　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 岡山県自閉症協会  会員の方 | 【当てはまるものを○で囲んでください】  正会員（子ども、青少年、成人、専門）　・　賛助会員　・　賛助団体 | |
| ＊受講票は発行いたしませんのでご了承ください。  ＊お申込みが入場定員を超えた場合のみ、ご参加いただけない旨をご連絡します。  ＊お申込みの際にご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、本セミナー実施以外の目的で使用することはありません。 | | |