

申込方法

以下のいずれかの方法でお申し込みください。

- (1) ホームページから申し込む方法
当財団ホームページの申し込みフォームから申し込んでください。 ホームページ
はこちら→
- (2) FAXで申し込む方法
下記の参加申込書をコピーして必要事項を記入し、申し込み先へ送付してください。
- (3) 郵送で申し込む方法
下記の参加申込書をコピーして必要事項を記入し、申し込み先へ郵送してください。



注意事項

- ・各講座の募集期間をご確認のうえ、お申し込みください。（募集期間最終日必着）
- ・複数の講座への参加を希望される方は、その回ごとにお申し込みください。
- ・参加者の決定は、先着順ではありません。定員を超えた場合には、各講座とも初めて参加される方を優先し、厳正な抽選のうえ決定します。
- ・原則として、参加決定のご連絡はいたしません（不登校関連講座「集団カウンセリング」は除く）ので、日時・場所等ご確認のうえお越してください。
- ・申込多数により抽選となった場合には、ご希望に沿えない場合に限り、連絡させていただきます。
- ・講座へのお子様の同伴はご遠慮ください。
- ・お申し込み後、都合によりキャンセルされる場合には、必ず当財団（052-242-1588）まで連絡してください。
- ・いただいた個人情報は当事業のみに使用します。

2019年度面接相談事業 参加申込書

▲FAX : 052-241-9103

参加希望講座	※参加を希望する講座に1つチェック✓してください。 <input type="checkbox"/> 不登校理解講座 <input type="checkbox"/> 不登校 集団カウンセリング ※保護者のみ <input type="checkbox"/> 発達障がい理解講座（基礎講座） <input type="checkbox"/> 発達障がいセミナー（応用講座）※各回3日目は保護者のみ	参加希望回	※参加を希望する回に1つチェック✓してください。 <input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第5回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第6回
フリガナ		立場	※下記より当てはまるものにチェック✓してください。 <input type="checkbox"/> 保護者（父・母・その他（ ）） <input type="checkbox"/> 教育関係職（具体的に： ） <input type="checkbox"/> 福祉関係職（具体的に： ） <input type="checkbox"/> 保健関係職（具体的に： ） <input type="checkbox"/> その他（具体的に： ）
氏名			
住所・連絡先	〒 電話番号（ ） - - ※日中に連絡の取りやすい番号をご記入ください。		
お子様の校種・学年・性別・診断名 ※保護者のみ記入	※下記より当てはまるものにチェック✓し、学年(年齢)・性別・診断名(診断を受けている方のみ)をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 幼児（ ）歳 男・女 診断名（ ） <input type="checkbox"/> 小学（ ）年生 男・女 診断名（ ） <input type="checkbox"/> 中学（ ）年生 男・女 診断名（ ） <input type="checkbox"/> 高校（ ）年生 男・女 診断名（ ）		
Q1. この講座に申し込んだ理由をお聞かせください。			
Q2. どこで(何で)この講座を知りましたか？			