

FAX送付票

夏季のだとく相談 申し込み用紙 送付年月日 令和2年 月 日 ()

申し込みは、7月17日(金)までをお願いします。

相談内容	※いずれかを○で かこんでください。 見え方 ・ きこえ ・ からだ の夏季のだとく相談を申し込みます。		
希望時間帯	(希望時間帯を○で囲んでください。) 午前10時 11時 午後1時 2時		
ふりがな 名前	年齢 歳	年	
在籍園・校			
連絡先住所 電話・FAX			
相談したいこと・困っていること			