

参加申込書

	参加者氏名	所属	会員	非会員	参加費	分科会	情報交換会
			どちらかに○				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
	合計		人	人			人

*参加費 一般 5,000円、学生 2,000円、会員施設職員 1,000円

両日とも弁当の用意はありませんので、各自でご判断願います。

参加費のお支払い ～ 下記の当ブロック銀行口座に所定の金額のお振込をお願いいたします。団体でお振込の場合は団体名と人数（○名）をご記入ください
 ・・・・例) 児童発達支援事業○○ □名

【振込先】 486 4403717 全国児童発達支援協議会北海道ブロック
 事務局長 加藤法子

お問い合わせ ☎ 011-898-3929 Fax 011-898-5109
 mail katou@nire.or.jp
 社会福祉法人榆の会 北海道ブロック事務局：加藤 法子

【会場案内図】

