

年 月 日

発信先(FAX):029-353-8475

公益社団法人 茨城県作業療法士会 宛

※この用紙のみお送りください。

FAX送信表

茨城県作業療法士会

市民公開講座

肢体不自由児の身辺動作の支援

2019年11月28日(木)締め切り

【参加者】

代表者連絡先:TEL

FAX

氏名	所属	職種	OT会員番号

【託児所申し込み】

2019年11月28日(金)締め切り

お子様の年齢・性別	【1人目】年齢: 歳 性別: <input type="checkbox"/> 男児 <input type="checkbox"/> 女児 【2人目】年齢: 歳 性別: <input type="checkbox"/> 男児 <input type="checkbox"/> 女児
注意事項 等	
連絡先	TEL: MAIL:
持参品	当日、お子様に必要なものはご持参をお願い致します。

※個人情報 は当勉強会 のみに使用いたします。