

◎ 申込用紙（送信状は不要です）

送信先：社会福祉法人 新生会  
発達障害者支援フォーラム運営事務局

8月11日（木）必着

FAX：045-321-3037

「発達障害者支援フォーラム in 横浜」参加申込

機関名			
所在地	〒		
電話		FAX	
メールアドレス			

氏名（ふりがな）	備考（職名等）
( )	
( )	
( )	
( )	
( )	