

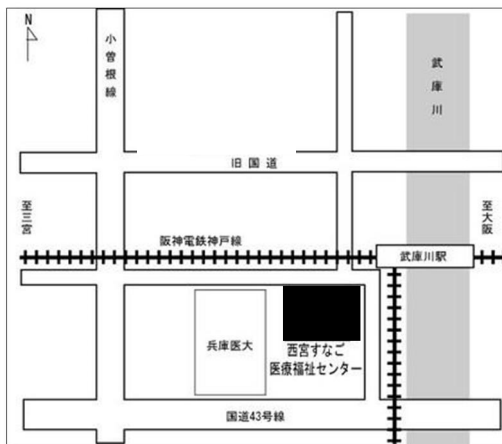
FAX 送信先 0798-43-1022

## 障害児等療育支援事業 発達障害講座 申し込み用紙

申し込み日 年 月 日

ふりがな お名前	※同事業所内で複数で来られる場合代表の方お一人	連絡先	
	( 支援者 ・ 保護者 ・ その他 )	参加人数	名 (代表の方含む)
事業所名	※支援者の方のみご記入ください。	所属先住所	※支援者の方のみご記入ください。

### 会場地図



阪神電鉄武庫川駅(急行停車駅)西改札口を出て、そのまま西へ徒歩で1分です。  
※駐車場はご用意できません。  
近隣の駐車場をご利用いただくか、  
公共の交通機関をご利用ください。

### お問い合わせ先

西宮すなご医療福祉センター 相談支援課 担当 中島 岡山  
〒663-8131 西宮市武庫川町2番9号  
TEL 0798-47-9959 (直通)  
FAX 0798-43-1022

NHKハートネットTV、バリバラ等テレビ出演を多数されている方です。

多くの皆さまのお越しをお待ちしています！