

受講申込書
病院で行う療育支援
～発達を促す遊びの紹介～

＜詳細＞

【講師】 当院 OT、ST、心理

【日時】 1月13日（土）9：30～11：30（受付開始9：20）

【会場】 東京小児療育病院 地下1階 桑原ホール

【費用】 講座受講料と資料代として500円（講義開始前にお支払いください。）

【対象】 保育園や幼稚園などの先生方

＜申込方法＞

・ 締め切り：1月6日（土）

・ この申込書にご記入の上、郵送、メール、または地域支援室に直接お申し込みください。

＜申込の用紙について＞

東京小児療育病院の地域支援室に用意されています。また東京小児療育病院のホームページからもダウンロードできます。（ホームページ <http://kakufuh.com/>）

＜申し込み手段＞下記①～③のいずれかの方法で、お申し込みください。

① 郵送での申し込み：申込書を下記住所まで郵送してください。

〒208-0011 武蔵村山市学園 4-10-1 東京小児療育病院地域支援室 担当 岩井 行き

② メールによる申し込み：記入した申込書をメールに添付して、指定のアドレスに送信してください。（メールアドレス tcrh.sw_tosy@kakufuh.com）

③ 直接の申し込み：東京小児療育病院地域支援室まで直接お申し込みください。

※参加についての注意事項※

◆ 保育（お子様のお預かり）は行っておりません。受講者以外の方は会場内に入れません。

◆ 同一園から複数名の受講を希望される場合も、受講者それぞれでお申し込みください。

※受講料も受講者様個別でのお支払いをお願いします。

◆ 受講をキャンセルされる場合は、お早めにご連絡ください。

切り取り

お申込日 年 月 日

参加者名	
所属先	
所属先の住所	(〒 -)
連絡先 (所属先)	
※携帯電話	

（※）日中連絡が取れる番号をご記入下さい。

● 申込書に記載された内容は、参加の把握と連絡以外の用途には使用いたしません。

● お問い合わせ先 東京小児療育病院 地域支援室 岩井 電話 042-561-2521（代）