

FAX 番号:(086)-275-9278

【おかやま発達障害者支援センター】

お名前	ふりがな
所 属	
役職名	
障害のある方と働いた経験の有無と期間	経験： 有 ・ 無 / 期間： 年 ヶ月
所属先の住所	〒
連絡先(電話番号)	Tel : () -

- ◎ 受講票は発行いたしませんので、ご了承ください。
- ◎ 申込みが入場定員を超えた場合にのみ、ご参加いただけない旨を連絡させていただきます。
- ◎ 頂いた個人情報は、本研修の運営に使用し、第三者に開示することはありません。

会場までのアクセス



- JR 岡山駅（西口）から徒歩 5 分です。
- 駐車場はございません。最寄りの有料駐車場をご利用ください。

【お問合せ先】

おかやま発達障害者支援センター

☎ 086-275-9277

担当：池内・秋山