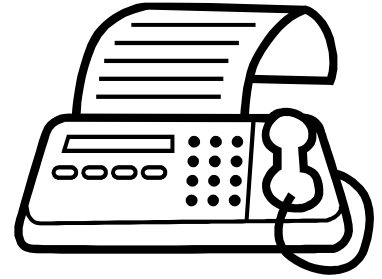


FAX: 019-601-3208  
岩手県立療育センター相談支援部 宛



令和6年度 難聴児支援県民公開講座  
申込締切 令和7年1月10日(金)

## 参加申込書

市町村			
職場名	(*保護者、一般の方は無記入で可)		
ご所属に○を記入ください	①保護者、一般 ②保育所、幼稚園、こども園、子育て支援センター、児童館 ③小学校・支援学校 ④療育機関 ⑤医療機関 ⑥相談機関 ⑦行政(子ども家庭センター) ⑧行政(保健・子育て) ⑨行政(福祉) ⑩行政(教育) ⑪その他( )		
氏名			
電話番号		メールアドレス	

### 1. 参加希望日と希望の受講方法を口にチェックして下さい。(複数回の参加可)

<input type="checkbox"/>	1月19日(日) 13:30~15:30	会場受講 ( 人)
<input type="checkbox"/>	1月19日(日) 13:30~15:30	Zoom 受講 ( 回線) ( 人)
<input type="checkbox"/>	1月23日(木) ~2月24日(月)	YouTube 配信受講

### 2. 手話通訳、要約筆記について

希望する 希望しない

### 3. 事前質問について

難聴児の支援や子育て等に関する事で、講師の先生に聞きたいことがありましたらご記入ください

--

※ 本紙に必要事項をご記入の上、申込み締切日までにFAXにてお申込みください。申込書が届いた時点で、当部が申込フォームに代わりに入力して申込みを行います。上記のメールアドレス宛にグーグルフォームからの自動返信メールが届きましたら、受付が完了となります。申込書を送って2、3日過ぎても返信メールが届かない場合はご連絡ください(迷惑メールフォルダに入っている場合がありますのでご注意ください)。

岩手県立療育センター 相談支援部  
地域療育支援係  
〒028-3609 矢巾町医大通2-1-3  
TEL 019-601-3205  
FAX 019-601-3208