お申込み

✿所属・連絡先をご記入の上、参加いただける日程に〇をつけて下さい(複数のご参加も歓迎致します)。

ご所属先	所属：
ご連絡先	Tal： Fax：

日　程	参加者氏名	
① 6月14日（金）	①	②
	③	④
② 7月12日（金）	①	②
	③	④
③ 9月5日（木）	①	②
	③	④

※上記の表にご所属と参加者氏名をご記入の上、ファックスでお申込み下さい。eメールで

お申込み頂く際は、参加希望する研修・氏名・住所・電話番号・所属先をご記載ください。

※定員オーバーで参加して頂くことが難しい場合は、こちらからご連絡差し上げます。

※資料代として1回の研修につき￥500頂きます。

FAX：072（777）7472

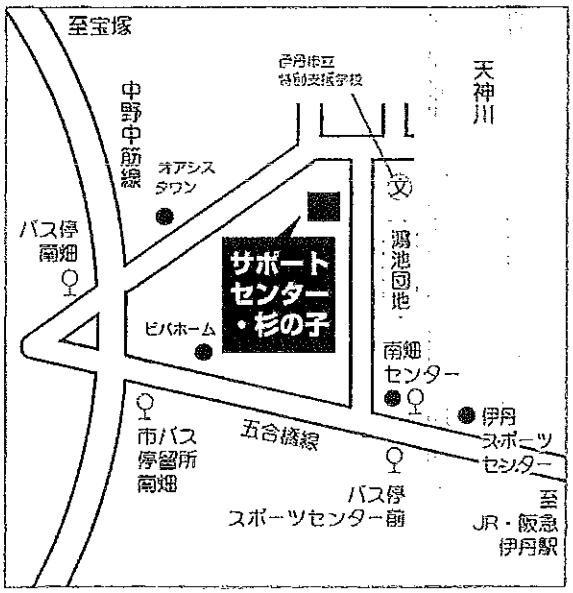
e-mail：leafyou@itamisuginoko.or.jp

↓その他、講座に関するお問い合わせはこちら

〒664-0006
伊丹市鴻池1丁目10－15
社会福祉法人いたみ杉の子　発達支援連携室
TEL: 072(777)7580　　FAX: 072(777)7472
担当：河南・金井・山北

会場MAP

会場へはなるべく公共交通機関をご利用ください。



交通　JR・阪急伊丹駅より市バス
(②系統桜ヶ丘経由荒牧公園)で15分