

(別紙) 令和8年度保健師・保育士等向け難聴乳幼児の研修会



参加申込み用紙 (FAX用紙) ※FAXには鑑は必要ありません。

Web申込みはこちらから

長崎県立ろう学校 FAX番号 0957-55-5410

| | | |
|-----|-----|-----------------------|
| 市町名 | 施設名 | |
| | 連絡先 | TEL () - |

| | |
|--|---------------------------------|
| 参加者名 複数名記入も可能 | |
| | |
| | |
| | |
| 個別相談 (○を付けてください) | 希望する 希望しない |
| 個別相談希望の有無にかかわらず、相談したいことや質問等がありましたら御記入ください。 | |

締め切り 7月15日(水)