



令和7年度 児童発達支援サービス従事者向け研修会（ワークショップ）

## 参加申込書

ふりがな		連絡先	
名 前		所 属	
参加希望 <input type="checkbox"/> 第1回 令和7年 6月17日（火） <input type="checkbox"/> 第2回 令和7年10月30日（木） ※参加希望日にチェックしてください。			
ふりがな		連絡先	
名 前		所 属	
参加希望 <input type="checkbox"/> 第1回 令和7年 6月17日（火） <input type="checkbox"/> 第2回 令和7年10月30日（木） ※参加希望日にチェックしてください。			