

参加申込書

| 参加者氏名 | 職 種 | 所 属 | 日中連絡がつく電話番号と E-mailアドレス |
|-------|-----|-----|----------------------------|
| | | | 電話番号： () E-mail： |
| | | | 電話番号： () E-mail： |
| | | | 電話番号： () E-mail： |

事前質問があればこちらにどうぞ。

問い合わせ先：こどもの心のケアハウス 嵐山学園 熊谷分室
(木村・上野)
電 話 048-501-8081

申込方法：E-mailまたはFAX

E-mail takinou@ranzangakuen.org

F A X 048-501-8081

※申込書を使わず直接メールでお申し込みの場合は、氏名・職種・所属・平日昼間の連絡先（電話番号とE-mailアドレス）をご記入ください。事前質問も受け付けます。

申込締め切り：令和7年5月28日（水）

定 員：70名 参加費：無料

※定員を上回る申し込みがあった場合に限り、施設ごとの参加人数の調整をお願いすることがあります。特別に連絡がない場合は、申込者全員が参加可能とご理解ください。