

2017年11月23日(木) PWS 協会講演会



参加申し込み用紙

住所・氏名・連絡先をご記入のうえ11月13日(月)までにFAXまたはメールにてお申し込みください。

住所 〒 _____

氏名 _____

連絡先 _____

mail address _____

*保育をご希望の方はお子様の氏名・年齢・その他必要事項をご記入ください。

フリガナ
氏名 _____ (_____ 歳) 男 ・ 女

フリガナ
氏名 _____ (_____ 歳) 男 ・ 女

当日の連絡先(携帯番号) _____

保育の際に注意することがあれば記入ください

※好きな遊びや苦手な事、トイレ自立の有無等

* お子様の安全のため多くのボランティアをお願いしますので お早めにお申し込みください。(保育料は1人につき1,000円) なお、当日のお申し出はご遠慮ください。

* お子様のドリンク、おやつ、玩具などは記名の上で持参ください。

申し込み先

FAX 044-433-6138 (加藤)

E-mail support@pwsa-japan.org

※会場案内図

会場：横浜市健康福祉総合センター

JR 京浜東北・根岸線 横浜市営地下鉄(ブルーライン) 桜木町駅下車

8階大会議室8A・8B※講演会会場（こちらの会場で受付をお願いします。）

8階大会議室8F※保育部屋（先に講演会会場にて受付をお願いします。）

※会場には、駐車場はありませんので公共交通機関をご利用ください。

