

令和 年 月 日

明星学園療育研究会事務局 宛

FAX 0265-26-9094

明星学園療育研究会

**【WEB セミナー複数人申込み用】**

申込を希望する開催日 : 令和 年 月 日 ( )

※ホームページにて開催日をご確認ください。

機関・団体名等 ( )

代表者氏名 ( )

代表者メールアドレス ( )

	氏 名	職 種	所 属
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

※メールアドレスは、ミーティング ID、パスワードを配信するために必要となります。研究会終了後には、破棄させていただきます。

【参加費合計金額】 1,000 円 × \_\_\_\_ 人 = \_\_\_\_\_ 円

【申込み締切日】 ※ホームページにて開催要項をご確認ください。