

令和 年 月 日

あいあいセンター出前講座申込書（１）

[障がい児等療育支援事業（施設訪問による療育支援）利用申込書]

あいあいセンター（福岡市立心身障がい福祉センター）長様

あいあいセンター出前講座を下記の通り申し込みます

園名 (団体名)		園長名 (代表者名)	
所在地	〒 ー 福岡市 区	電話	TEL ー FAX ー
申込者		申込者 連絡先	
申込講座 テーマ	講座番号 [] テーマ []		
希望日時	希望する日時 第1希望 年 月 日 () 時間 時 分 ~ 時 分 第2希望 年 月 日 () 時間 時 分 ~ 時 分		
その他			

申込・連絡先

福岡市社会福祉事業団

福岡市立心身障がい福祉センター（あいあいセンター）

担当者：療育第2係 吉次

〒810-0072

福岡市中央区長浜1丁目2-8

TEL 092-721-1611

FAX 092-712-3573

※ FAXでの申し込み後、こちらから電話で確認・調整させていただきます

※ 申し込みは1ヵ月前までをお願いします

※ 日程等の都合でお受けできない場合があります

あいあいセンター記入欄

決定日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
派遣職員	係 [職種] 氏名