

公開講座の参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ平成30年1月30日までに、
大阪自閉スペクトラム症協会事務局 Email か、郵送または FAX でお送り下さい。

申込日：

ふりがな 氏名	年齢	性別	男・女
連絡先	住所（〒 - ）		
	電話	携帯 (PHS)	
	E-mail		
ご職業			
質問、ご要望			

申込み用紙送付先

〒532-0023 大阪市淀川区十三東 2-5-15-403

大阪自閉スペクトラム症協会事務局

FAX : 06-4862-4158 Email : jas-os@nifty