

【申込先】鳥取県福祉保健部ささえあい福祉局子ども発達支援課 内藤

電子メール naitou-s@pref.tottori.lg.jp

ファクシミリ 0857-26-8136

ペアレント・トレーニング講習会申込書

施設・所属名	
住所	
電話番号	
メールアドレス	

<受講希望者>

※今年度の研修会は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため参加定員を30名に設定しております。定員を超過したお申込みがあった場合、複数名お申し込みをいただいた所属の方へ人数調整のお願いをする場合がございます。

フリガナ 名前	職種	ペアトレ の経験	※実施経験のあるペアトレの種類をご記入ください。
フリガナ 名前	職種	ペアトレ の経験	
フリガナ 名前	職種	ペアトレ の経験	
フリガナ 名前	職種	ペアトレ の経験	

(申し込み締め切り:8月31日)

<講習会中止の場合について>

新型コロナウイルス感染症の拡大や悪天候等により、やむを得ず中止する場合があります。

その場合は電話、メール等でご連絡をいたします。