

## 申込要領

【1】申込は全てメールで承ります。以下の内容をご記載の上、お申し込み下さい。

件名 受講希望の講座名 講座名を間違わないようにして下さい

「発達サポーター連続講座」「発達支援実践講座」「発達支援とリトミック」

※全講座受講済みで再受講を希望される場合は件名の後に「再受講」とお書きください。

送信先 kiyoyok5@gmail.com (事務局 深見)

※ ZOOM の招待 を 受け取るメールアカウントからお申し込み下さい

※ PC での受講をお願いします。

### 個人でお申し込みの方

- ① お名前
- ② 職業 または 勤務先名
- ③ 〒 ご自宅のご住所
- ④ 電話番号
- ⑤ ZOOM 通信確認・練習会参加の有無

### 団体でお申し込みの方 (1 台の PC で複数視聴される場合)

- ① 代表者名
- ② 代表者電話番号 (勤務先)か(代表者携帯)かをお書きください。
- ③ その他の受講者名(フルネーム)
- ④ 団体名
- ⑤ 〒 団体または代表者のご住所
- ⑥ ZOOM 通信確認・練習会参加の有無

【2】お申し込みのメールを頂きましたら、受講費の振込先と振込期限をお知らせします。

※全講座受講済みで再受講をされる方にも、申込受理のお知らせをします。無料ですので、振り込みはありません。

【3】ご入金を確認しましたら、受講申し込み受理をお知らせします。

ZOOM で開催する場合は、資料をメールに添付して送ります。

※申込期間にご注意下さい。期間を過ぎてのキャンセルは、受講料の返金できませんので  
ご了承をお願いします。

★お問い合わせ＜早期発達支援を学ぶ会事務局＞

Tel.090-4357-3485

深見 紀葉