

平成 29 年度 発達障害者支援者研修会

日本版 Vineland- II 適応行動尺度・SP 感覚プロフィール研修会

～基礎編～

送信先：北海道発達障害者支援道北地域センター きたのまち

FAX： 0166-38-1002

申込日 平成 年 月 日

機関名			
住所			
電話番号		FAX	

職名	フリガナ
	氏名

※平成 29 年 9 月 5 日(火)までにお申し込みください。
(定員になり次第締め切ります)