

出生前診断ワークショップの申し込み書

お名前

お電話番号

メールアドレス

所属団体

障害名

主催者からのお知らせ

ワークショップが行なわれている間は介助者の方は待機になります。どうしても同席が必要な場合は右記に○をつけてください

はい

参加されるにあたり留意して欲しいこと等ありましたらお書きください