

秩父学園 幼児通園療育事業（たんぽぽ）説明会申込書

ふりがな	-----	性	男 ・ 女
お子さんの氏名		別	
お子さんの生年月日	年 月 日		
年齢	() 歳 () カ月		
	※令和8年4月時点での年齢をご記入ください。		
ご家族の氏名（代表者）			
郵便番号	〒		
住所			
電話番号			
E-mail			
説明会の参加希望日（参加可能な日に○を記入してください） ※下記3日間の都合が付かない場合は個別でご相談ください。			
・ 令和8年1月26日（月）9：30～10：30（ ）			
・ 令和8年1月28日（水）9：30～10：30（ ）			
・ 令和8年1月30日（金）9：30～10：30（ ）			

◆締め切り日：令和8年1月23日（金）必着

【送付方法】この用紙に必要事項を記入してメール、郵送もしくはご持参ください。
締め切り日必着でお願いいたします。

【書類送付・問い合わせ先】

〒359-0004 埼玉県所沢市北原町 860

国立障害者リハビリテーションセンター

自立支援局秩父学園 地域療育支援室

電話：04-2992-5178

電話受付時間：平日 9:00～12:00 13:00～17:00

Mail：chiikiryoiku-chichibu@mhlw.go.jp

【秩父学園HP】<https://www.rehab.go.jp/chichibu/>