

분류	
----	--

# AutiSTAR Design School

참가신청서			
프로그램	BACE ( ★ )      ADDT( )		
자녀			
이름		생년월일	
진단기관		진단명	
소속	(학교/학년)		
보호자			
주소			
연락처 1		연락처 2	
E-mail			
자녀관련 유의사항	(반드시 알아야 할 행동 특성)		
	(미술 관련 특이사항)		
	(기 타)		

나는 본 프로그램의 목적과 과정, 효과에 대하여 충분히 이해하였으며, 나의 자녀가 본 프로그램에 참가하기를 희망합니다. 나의 자녀가 참가생으로 선정된다면 총 8회기 프로그램이 끝날 때까지 성실하게 참여할 수 있도록 지원하겠습니다.

년      월      일  
보호자      (서명)