

申込日 平成 23 年 月 日

送付先：日身連事務局 FAX 03-3565-3349

日身連セミナー 参加申込書

日程：平成23年9月29日（木）

会場：参議院議員会館 講堂

(ふりがな) ご 氏 名		
ご 所 属		
ご 連 絡 先 ○印をお付ください。 (所属先・自宅)	〒 ー	
	TEL	FAX
介 助 者	<input type="checkbox"/> 同行する <input type="checkbox"/> 同行しない	
必要な項目に印をしてください。 <input type="checkbox"/> 車いすスペース <input type="checkbox"/> 点字資料 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> その他()		

- 平成23年9月22日(木)迄に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。
- 定員200名を超えた場合は、申込を終了させていただきます。あしからずご了承ください。
- 参議院議員会館講堂の入館には入館証が必要です。入館証は9時15分から会館ロビーで配布いたします。

※参加申込書に記載された内容(個人情報)は、本セミナーに関する目的に限り利用させていただきます。

【お問い合わせ・お問合わせ先】

日本身体障害者団体連合会事務局／佐藤
TEL 03-3565-3399 FAX 03-3565-3349