御坊･日高圏域自立支援協議会 講演会（２月１１日）

参加申込書

□には、レ（チェック）か ○印をつけてください。

ふりがな お 名 前		勤務先／学校	
連 絡 先	ＴＥＬ		□ 自宅／携帯・□ 職場
	ＦＡＸ （ない方は、記入しなくて結構です）		□ 自宅 ・ □ 職場
	メールアドレス		□ 自宅 ・ □ 職場
職 種 等	□職種（ ） □当事者家族 □その他（ ）		
配慮を希望する事項 （ある場合のみ）	□車いす使用 □手話通訳必要 □要約筆記必要 □その他（ ）		

★連絡先の TEL は、当日に緊急の連絡がある場合にも連絡がつく番号でお願いします。

★お問い合わせは、TEL ０７３８-３２-７０５１（御坊･日高障害者総合相談センター）まで。
また、メールや FAX での申込みができない場合は、電話連絡でも受け付けます。

★ＦＡＸで送信される際は、この「参加申込書」１枚だけをお送りください。送信票は不要です。