

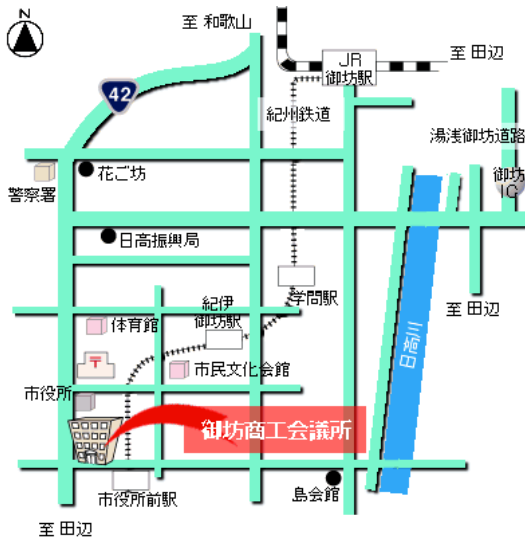
「発達障害のある子どもたちの自立を支える」(11月18日)

講演会 参加申込書

□には、シ (チェック) をつけてください。

ふりがな			
お名前			勤務先/学校
連絡先	<input type="checkbox"/> 職場 ・ <input type="checkbox"/> 自宅 TEL _____ FAX _____ (ない方は、記入しなくて結構です)		
職種等	<input type="checkbox"/> 職種 () <input type="checkbox"/> 当事者家族 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ()		
配慮を希望する事項	<input type="checkbox"/> 車いす使用 <input type="checkbox"/> 手話通訳必要 <input type="checkbox"/> 要約筆記必要 <input type="checkbox"/> その他 ()		

*お問い合わせ・申込み TEL 0738-32-7051 (御坊・日高障害者総合相談センター)
 FAXのない方は、電話連絡でも受け付けます。



<駐車場のご案内>
 ○できるだけ乗り合わせてお越し下さい。
 ○「①市役所前駐車場」
 「②市役所北側駐車場」
 「③市役所職員駐車場」
 をご利用下さい。
 (当日はすべて無料です)

会場周辺拡大図

