



御坊・日高圏域自立支援協議会 事務局 宛

FAX 0738-23-2201

広野ゆいさん 講演会 (1月18日)

## 参加申込書

□には、レ (チェック) をつけてください。

ふりがな		勤務先/学校	
お名前			
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅/携帯 ・ <input type="checkbox"/> 職場		
	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。

\*申し込み受理の連絡はありません。定員に達した場合のみ、連絡いたします。  
ご了承をお願いします。