

静岡県社会福祉協議会 経営支援課 行
FAX 054-251-7508 (送信票不要)
E-mail keiei2@shizuoka-wel.jp

平成28年12月5日(月)までに御提出願います。
(ただし、定員になり次第、締め切らせていただきます。)

障がい者の社会参加促進シンポジウム

参加申込書

標記シンポジウムについて下記のとおり申し込みます。

所 属			
氏 名 (複数記入可)			
連 絡 先	<住所> 〒		
	<電話番号>		
介助・補助	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 点字資料 <input type="checkbox"/> 事前のデータ資料 <input type="checkbox"/> その他()		
車椅子の利用	あり ・ なし		

※定員になり次第、締め切らせていただきます。

※御記入いただいた個人情報に関しては、本シンポジウムの運営に関わること以外に使用いたしません。