

障害者週間記念イベント2019 映画「道草」上映会・講演会 参加申し込み書

この度は「障害者週間記念イベント2019」に参加申し込みをしていただきありがとうございます。
下記に必要事項をご記入いただき、FAX（048-526-6760）の送信をお願いします。
※住所はご記入いただかなくても構いません。

(ふりがな) 参加者氏名	住 所	連 絡 先 (電話・メール等)	車いす利用 の有無	介助者の 有無 (介助者名)
	〒		有・無	有・無 ()
	〒		有・無	有・無 ()
	〒		有・無	有・無 ()
	〒		有・無	有・無 ()
	〒		有・無	有・無 ()

注意事項

※ 締め切りは令和元年11月27日(水)です。また、定員60名になり次第締め切らせていただき、ホームページにてお知らせします。
定員到達後にお申込み頂いた場合のみ、こちらからご連絡いたしますので、ご了承ください。
連絡のなかった方は参加が確定しています。気を付けてご来場ください。

※ FAX番号は048-526-6760です。

※ ご記入いただいた個人情報の取り扱いにつきましては、当法人で厳重に管理し、今後の本イベントの向上目的以外に使用いたしません。

※ 本イベントをどちらでお知りになったかお聞かせください。

知り合いから ()
※差し支えなければお名前をお書きください。

チラシを見た ()
※どちらで見たかお聞かせください。

その他 ()



↑HPの問い合わせ
フォームからも
申し込みます。