

「Art&Culture 交流セミナー」参加申込書



団体名

フリガナ 氏名	※	性別	男女※
生年月日	昭和 平成 年 月 日	年齢	歳※
住所	〒 -		
連絡先	TEL () - 携帯電話 - -		
職業			
障害名	肢体障害 視覚障害 聴覚障害 内部障害 他()		
障害等級	種 級		
舗装用具等有無	<input type="checkbox"/> 車イス持参(手動・電動) <input type="checkbox"/> 移動時のみ必要なので準備して欲しい <input type="checkbox"/> 点字資料必要 <input type="checkbox"/> 手話通訳者必要 ※必要なものに点		
付き添い	無・有(氏名・続柄)		
集合場所までの交通手段			
その他、何かあればご記入ください。			

※印がついている事項は、当日配布する名簿に掲載します。(住所は、町名まで記載)

※この申込書に記載された個人情報は、本セミナーのみ使用いたします。

