

参加申込書(FAX申込用)

FAXにて下記までお申し込みください。

参加者		
1	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	
	在住・在勤・在学の地区 (該当に○)	梶野町・桜町・関野町・中町・貫井南町・貫井北町・東町・本町・前原町・緑町
	手話通訳の希望	有 ・ 無
	その他連絡事項	例:家族2人で参加希望、会場にて車椅子利用
2	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	
	在住・在勤・在学の地区 (該当に○)	梶野町・桜町・関野町・中町・貫井南町・貫井北町・東町・本町・前原町・緑町
	手話通訳の希望	有 ・ 無
	その他連絡事項	例:家族2人で参加希望、会場にて車椅子利用

〈送付先〉 自立生活支援課 相談支援係 宛て	
FAX	042-384-2524
TEL	042-387-9841

令和7年度障がいの理解促進講座 「デフリンピック」を知ろう

申込締切 令和7年8月22日(金)17時
※申込順で受け付けます。定員になり次第、キャンセル待ちとさせていただきます。