

障がい者芸術文化祭 募集説明会参加申込書

参加人数 (名)

①	フリガナ			
	氏名			
	所属先名	(会社名/施設名/アトリエ名/学校名など 特になければ空欄)		
	住所	〒 —		
	電話番号		FAX	
	E-mail			
	必要な配慮事項	(手話通訳を希望、車椅子を使用など)		
②	フリガナ			
	氏名			
	所属先名	(会社名/施設名/アトリエ名/学校名など 特になければ空欄)		
	住所	〒 —		
	電話番号		FAX	
	E-mail			
	必要な配慮事項	(手話通訳を希望、車椅子を使用など)		

※ 記入欄は必要に応じて追加してください。

※ ただし、応募者多数の場合は、参加人数をご相談させていただきます。

◎ 申込み締切日: 8月19日(月)