

令和2年度障がい者芸術文化祭～愛^え顔^がひろがる えひめの障がい者アート展～
中津川 浩章氏 ギャラリートーク 参加申込書

ふりがな			
氏名			
所属先	(会社名/施設名/アトリエ名/学校名など 特にない場合は空欄)		
住所	〒 -		
電話番号		FAX	
Eメール			
必要な配慮事項	(手話通訳を希望、車椅子を使用など)		
質問事項 (中津川浩章氏への質問、知りたいことなどをお書きください。)			

※先着順。定員 50 名になり次第締め切ります。

◎申込締切日：12月1日(火)

(障がいに関わるサポートについて)

- ・手話通訳または要約筆記が必要な方は11月19日(木)までにお知らせください。
- ・その他、参加において必要なサポートがあればお知らせください。

【問い合わせ・申込先】

〒790-0843 松山市道後町2丁目12番11号
(愛媛県身体障がい者福祉センター内)
愛媛県社会福祉事業団
愛媛県障がい者アートサポートセンター
Tel 089-924-2170 FAX 089-923-3717
mail art-support@ehime-swc.or.jp