

地域で暮らそうフォーラム2016！

受付番号

参加申込書

申込日：平成 年 月 日

※実行委員会事務局への個人情報の提供について同意のうえ、申込みいたします。

都道府県	所属団体名	申込代表者	送付先住所	TEL	FAX
			〒 —		

01	ふりがな 氏名	所属先	種別	第1希望・第2希望を記載					資料代		弁当	交流会		シャトルバス希望 長野大学 ↓ グランドティアラ 無 料	備考欄 配慮が必要なこと	合計金額
				第1分科会	第2分科会	第3分科会	第4分科会	第5分科会	一般	障がい者学生		一般	学生			
				事業所の取り組み	特別支援学校	相談支援の現場	福祉職員と学生	アートワーク	3,000	1,000		500	5,500	3,500		
例	ながの はなこ 長野 花子	事業所名を記載	一般 障がい者・学生	1		2			○		○	○		○	車いす 利用あり	9,000
1			一般 障がい者・学生													
2			一般 障がい者・学生													
3			一般 障がい者・学生													
4			一般 障がい者・学生													
5			一般 障がい者・学生													
6			一般 障がい者・学生													
〈その他ご要望事項等〉														合 計		

※申込み状況によっては希望通りにならず変更をお願いする場合があります。

【お申込期日】 平成28年12月5日（月）までにお申込みください。

【記入上の注意】

- ・ふりがななど、記入漏れのないように、太枠内にご記入ください。
- ・申込人数が多数の場合は、コピーしてご利用ください。

【お支払い方法】

期日までに指定の口座にお振込をお願いします。（振込手数料はご負担ください）

【振込先口座名】

口座 八十二銀行 今井支店 普通 368218

名義 特定非営利活動法人長野県相談支援専門員協会 代表 橋詰正

【参加申込送付先】 申込みは郵送もしくはFAXでお願いします。

地域で暮らそうフォーラム2016!実行委員会 事務局 TEL 026-225-9010

〒381-0003 長野県長野市大字高田941-5

FAX 026-225-9011