

↑

〔 FAX:0164-42-4715 〕  
〔 留萌振興局保健環境部社会福祉課 伊藤 行 〕

## 平成27年11月30日講演会参加申込書

差別のないまちづくりをめざして  
～みんなで学ぶ障害者差別解消法～

事業所・団体名 ※一般の方は代表者名			
住所			
連絡先	電話番号	FAX	
	E-mail	ご担当者	

氏名	所属・役職等	備考
		<input type="checkbox"/> 車椅子でご来場 <input type="checkbox"/> 要手話通訳 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 車椅子でご来場 <input type="checkbox"/> 要手話通訳 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 車椅子でご来場 <input type="checkbox"/> 要手話通訳 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 車椅子でご来場 <input type="checkbox"/> 要手話通訳 <input type="checkbox"/> その他( )
		<input type="checkbox"/> 車椅子でご来場 <input type="checkbox"/> 要手話通訳 <input type="checkbox"/> その他( )

### 【参加申込方法・その他】

申し込みは本紙に必要事項をご記載の上、留萌振興局保健環境部社会福祉課伊藤までFAXまたは、E-mailでお送りください。申し込みされた方に整理券等は送付致しませんので、当日会場受付までお越し下さい。

◆E-mail送り先◆

[itou.kumi@pref.hokkaido.lg.jp](mailto:itou.kumi@pref.hokkaido.lg.jp)