

「JLA 障害者サービス委員会の活動とこれからの障害者サービス」講演会申込書

記入日 2024 年 月 日

※がついている項目は、回答必須項目です。

※受講希望者氏名(姓名・ふりがな):

※所属:

部署・担当:

※メールアドレス:

※ご連絡先住所(都道府県から):
〒

※電話番号: ()

※参加方法 参加するほうに、○を付けて下さい

【直接参加】 ()

【動画配信】 ()

参加についての配慮など(具体的に)

その他、ご質問等

加藤さん、前田さんへメッセージがあればぜひお願いします。

申込締切りは、7 月 18 日(木)必着。

直接参加者は先着順で受付いたします。

受講申込みされた方には折返し、参加費の振込みなどについてご連絡差し上げます。

(申込み後 1 週間たっても返信がない場合はお手数ですがお問合わせください)