

一般財団法人全日本ろうあ連盟 鳴原・中本宛

メール : info@jfd.or.jp

FAX 03-3267-3445

日本財団助成事業

3月14日 手話言語法推進イベント 参加申込書

氏名 (ふりがな)	
都道府県 所属団体	
TEL	
FAX	
E-MAIL	
情報保障 (希望に○してください)	手話通訳・要約筆記・磁気テープ

《通信欄》 介助者等を同行する方、まとめて申し込みをされる方はここに全参加希望者の氏名をご記載ください。

【事務局記入欄】

＜受付確認書＞ ※当日、受付にてご提示ください。

この度は 3/14 手話言語法推進イベントへ参加申込みいただき誠にありがとうございます。
下記、受付番号は座席番号になりますので、当日受付にてこの受付確認書をご提示下さい。
また、この番号が当日の座席になります。

受付番号 (座席番号) 番

※当日は 12:30～受付を開始します。12:30 より前に会場に入ることはいけませんので
ご了承ください。