

公益社団法人北海道ろうあ連盟 野々川宛

メール：hokurouren@vega.ocn.ne.jp

FAX 011-281-1289

日本財団助成事業

4月13日「石狩市手話条例制定記念フォーラム」参加申込書

氏名 (ふりがな)	
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。
また、情報保障について上記以外にご希望がありましたら、ご記載ください。

※託児（保育）については、部屋の確保ができないため、託児（保育）は行いませんので、
ご了解ください。

《事務局記入欄》

<受付確認書>

この度は、4月13日の手話言語法推進イベントにお申込みいただきありがとうございます。下記、申込番号は座席番号になりますので、当日受付にこの受付確認書ご提示下さい。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