

(財)全日本ろうあ連盟スポーツ委員会事務局宛
FAX : 03-3267-3445
E-Mail: jdsf@jfd.or.jp
【締切】2009年1月19日(月)正午まで

平成20年度独立行政法人福祉医療機構助成事業

「デフリンピック」啓発セミナー

参加申込書(個人用)

下記のとおり申し込みます。

年 月 日

フリガナ				
氏名	(聴覚障害者・健聴者)			
連絡先	住所	〒		
	TEL	() -	FAX	() -
	パソコン メール アドレス			
	携帯 メール アドレス			
	所属団体			

注) 定員：100名(定員を超えた場合は、打ち切らせていただきます。)

※ 連盟は、法令に定める場合を除き、事前に本人の同意を得ることなく、いただいた個人情報を第三者に提供しません。

※ いただいた個人情報は、標記セミナー関連のみに利用し、それ以外に利用することはありません。