



申込締め切り： 8月21日(水)

E-mail: center-fukui@hyougen.org

FAX: 0776-78-6744

表現するということVol 5「わたしは わたし」参加申込書

※この用紙に必要事項をご記入の上、E-mailかFAXにてお申込みください。
または、右のQRコードからお申込みください。



市 町 村 名		所属(障がい当事者・障がい児者事業所・団体・特別支援学校・行政・他)			備 考
		所属名			
No	お 名 前	現職経験年数	E-mail アドレス	電 話 番 号	合理的配慮の有無
					有・無 ()
					有・無 ()
					有・無 ()
					有・無 ()
					有・無 ()

※記入欄が不足の場合には、お手数ですがコピーしてお使いください。

◆実践報告と交流会で聞きたいこと、知りたいことをお書きください。(全体で共有します)

氏名

(匿名希望 有・無)

◆ふくみな一と(福井県障がい者芸術文化活動支援センター)に対するご意見、ご要望などお聞かせください。