

－ 参 加 申 込 書 －

(フリガナ)

氏名: _____

所属名: _____

住 所: 〒 _____

電 話: () — FAX: () —

E-mail: _____ {メールでの情報提供 希望する 希望しない}

* 本企画に参加するには、メールアドレスが必要です。必ずご記入ください。

* DPI 北海道では、このような企画や福祉関連の情報提供を内容により会員以外の方にもメールで送信することがあります。こうした情報提供を希望する DPI 北海道の会員及び既に登録済み以外の方は、情報提供希望の有無についてご記入いただければ幸いです。

ルビ資料:	必要である	必要ない
手話通訳:	必要である	必要ない
文字通訳:	必要である	必要ない
テキストデータ:	必要である	必要ない
点字データ:	必要である	必要ない
点字(紙):	必要である	必要ない

<留意事項>

- * 必要事項を記入または○で囲み、FAXまたはメールで送信ください。なお、HPからも申込できます。
- * 団体での申込みの場合は、当日出席する団体代表者を氏名欄に記載し、以下の<連絡事項>に参加者名とルビ資料等の希望を氏名の後ろに()でご記入ください。
- * 登壇者の資料によっては、ルビ付与等ができない場合があるので、ご容赦ください。
- * 講演及びパネルディスカッションに関連する、ご質問・ご意見等あれば、以下の<連絡事項>にご記入ください。当日の議論に反映させます。

<連絡事項>