

一緒に考えよう!障害者の頸椎疾患 学習会参加申込書

ふりがな		せいべつ 性別
なまえ お名前		だんせい じょせい 男性 ・ 女性
じゅうしょ 住所		
でんわ 電話	ファックス	
だんたい しょぞく しょぞく かた だんたいめい か 団体に所属して いる・ いない ※所属しているに○をつけた方は団体名をお書きください		
だんたいめい 団体名		
しょうがい しゅるい 障害の種類 がいとう 該当するものに○	しょうがいめい 障害名： くるま まつばづえ ちょうかくしょうがい しかくしょうがい 車いす ・ 松葉杖 ・ 聴覚障害 ・ 視覚障害	
しょうがい しゅるい しょうがい じょうきょう じしん き こと きにゅうくだ 障害の種類、障害の状況など、ご自身が気になる事がございましたら、ご記入下さい。		

メール：nagasawa-cilf96@r3.dion.ne.jp

○主催：福島県障がい者自立生活推進連絡会

〒960-8141 NPO 法人 | Lセンター福島

電話番号：024-573-2095 FAX：024-523-0534 受付担当者：長澤真治

※ 7月18日まで(火)までに、ご返信を頂けますよう、よろしくお願い致します。