



各務原市社会福祉事業団 20周年記念セミナー

映画「ずっと、いっしょ。」申し込み書

締切：平成28年12月22日（金）

FAX 058-370-7511

下記にご記入の上、「各務原市福祉の里」までFAXください。

申し込み受理した方には、平成29年1月13日（金）までに、FAXでお知らせします。

なお、FAXでの連絡不可の場合は電話にて連絡しますので、□にチェックください。

お問い合わせ先：各務原市福祉の里 担当：太田 058-370-7500（代表）

代表者氏名		参加合計人数	人
電話番号		FAX番号	
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話にて行う	参加イベント	<input type="checkbox"/> トークライブのみ参加 *映画のみの参加はできません。

席の準備がありますので、お手数ですが、参加されるすべての方についてご記入ください。
 なお、未就学児のみ託児があります。託児希望の方は、希望の有無とお名前をご記入ください。
 *障害手帳とは、療育手帳・身体障害者手帳・精神保健福祉手帳のことをいいます。

年齢	障害手帳の有無	託児希望	配慮が必要なこと
例 <input type="checkbox"/> 小学生以上 <input checked="" type="checkbox"/> 未就学児（3才）	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 お名前【福祉 太郎】	・車椅子です
<input type="checkbox"/> 小学生以上 <input type="checkbox"/> 未就学児（ 才）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 【 】	
<input type="checkbox"/> 小学生以上 <input type="checkbox"/> 未就学児（ 才）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 【 】	
<input type="checkbox"/> 小学生以上 <input type="checkbox"/> 未就学児（ 才）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 【 】	
<input type="checkbox"/> 小学生以上 <input type="checkbox"/> 未就学児（ 才）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 【 】	

結果 ～ここから下は事業団にて記入します～

<p>トークライブ&映画鑑賞に申込み完了しました。 当日、FAX用紙が受付票となりますので、 この用紙ををお持ちください。</p>	<p>受付番号 _____</p>
---	-------------------