*第4回福祉の里セミナー*

**「重症身心障がい児者への災害時の支援を一緒に考える」**

**参加申し込み書**

**申し込み　　　　　月　　　　日**

◆申し込みは下記のいずれかでお願いします。 　　　　　　　　　 締切 2月20日(必着)

　　　　　　Fax　（058）370-7511　　/　e-mail　　fukusinosato@gifu.email.ne.jp

◆参加される方

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加するものに○ | 氏　名 | 関係（番号を記入） | | 必要な配慮事項 |
| Ⅰ.施設紹介  Ⅱ.講演会  Ⅲ.ｸﾞﾙｰﾌﾟﾜｰｸ |  |  | 1. 当事者 2. 家族・親戚 3. 福祉ｻｰﾋﾞｽ事業所 4. 相談支援事業 5. 学校関係 6. 障害者団体 7. 行政関係 8. 一般市民 9. 民生委員 10. その他 |  |
| Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ |  |  |  |
| Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ |  |  |  |
| Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ |  |  |  |
| Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ |  |  |  |
| Ⅰ　　Ⅱ　　Ⅲ |  |  |  |

◆代表者連絡先（緊急時に連絡が取れるようお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 電話番号　自宅・携帯 |

◆託児ご希望の方　（会場内に同席していただいてもOKです）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名(ふりがな) | 年齢（学年） | 必要な配慮があればお書きください。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |