全国障害者問題研究会北海道支部　第４０回支部学習会　参加申込書

１　お名前、連絡先等をご記入ください。

ふりがな	
お名前	
ご住所	（自宅・職場）
電話番号	（自宅・携帯電話・職場）
FAX 番号または メールアドレス	（自宅・携帯電話・職場）
全障研会員 （〇をつける）	全障研の会員である　　会員ではない　　今回入会したい
お立場 （〇をつける）	当事者　保護者　福祉　保育　教育　医療　療育　学生 その他（　　）
所属	
介助希望の有無 （〇をつける）	なし　　あり　→　移動介助　身辺介護　要約筆記　手話通訳 その他（　　）

２　参加を希望するものすべてに〇をつけてください。

（　　）9/15（土）午前 シンポジウム　　（　　）9/15（土）午後 分科会

（　　）9/16（日）午前 映画「カランコエの花」　（　　）9/16（日）午後 映画「女になる」

３　9/15（土）分科会に参加される方は、参加希望の分科会を１つ選んで〇をつけてください。

（　　）分科会１　（　　）分科会２　（　　）分科会３　（　　）特別分科会

４　9/16（日）映画「女になる」を観覧される方は、上映回を１つ選んで〇をつけてください。

（　　）１回目 13:00～　　（　　）２回目 16:00～

５　申し込み先等

E-mail：zensyoken_doushibu@yahoo.co.jp　　FAX：0154-64-7061

申込み締切：９月７日（金）　＊介助希望有りの方は、８月３１日（金）

６　参加費振込先：①郵便振替　02720－7－16858　全国障害者問題研究会北海道支部

②銀行振込　北海道銀行花川支店（普）0030870

全国障害者問題研究会北海道支部　二通　諭（にとう　さとし）

＊参加費は、当日、各会場の受付でもお支払いいただけます。