**2018年度　しょうがい学生支援公開講座　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 所属機関 |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 連絡先 | 〒　　　　- |
| TEL／FAX | ／ |
| E-mail |  |
| しょうがい  による配慮 | ＜希望する配慮内容があれば記入してください＞ |

**申し込み締切　8月1日（水）**

ご記入いただいた申込書を、E-mailまたはFAXにてお送りください。

※ご記入いただいた個人情報は、本公開講座の運営に必要な範囲で使用し、その他の目的には使用いたしません。