

第55回近畿知的障がい者福祉大会

(併催 第46回一般社団法人奈良県手をつなぐ育成会研究大会)

平成28年11月20日(日)開催

参加申込書

申込締切:平成28年10月8日

	府・縣市名	代表者名		
	支部名	担当者名		
連	申込代表者	TEL		
絡 先	〒			
	FAXのある方はご記入ください () -			
	参加項目	参加者数	参加費	
	全体会	名	2,000円 × 名	
	本人大会	本人大会 (1)	2,000円 × 名	
		話そう 1		名
		創ろう 2		名
		踊ろう 3		名
		観よう 1		名
		観よう 2		名
	本人大会 (2)			
	バス観光	名	3,000円 × 名	
	介助者・ 支援者等 の参加者	全体会	名	
		本人大会 (1)	名	
		本人大会 (2)		
		バス観光	名	3,000円 × 名
	合計	名	円	
特記(連絡事項)				

注①参加費は、参加申込書(様式1-B、様式-2、様式-3)と一緒に所属支部へご提出ください。

注②申込後の取り消しについては、参加費の取り消しは致しませんので、ご了承ください。