

# 「啓発キャラバン隊」研修会 申込書(ㄨ切11/13)

主催:(一社)全国手をつなぐ育成会連合会

申込先:(一社)全国手をつなぐ育成会連合会 権利擁護センター

担当 : 千葉県手をつなぐ育成会 **FAX 043-242-6494**

**Eメール info@chi-ikuseikai.com**

(FAX送信の場合には、参加者人数分をコピーしてご使用ください)

お名前	ふりがな	ご所属	
	氏名	①育成会名	
都道府県・ 政令指定都市名		②所属していれば、啓発 キャラバン隊名	
		連絡先(固定電話可)	
		緊急時の携帯電話連 絡先【必須】	
メールアドレス【オンライン 参加の場合は必須】			
DVD送付先住所【必須】	〒		
オンライン参加また はDVD頒布の選択	<p>※どちらかの番号を○で囲むか、取消線を引いてください。</p> <p>1 オンラインで参加希望(DVD 付き)【参加費・頒布代金として 1,500円】 → 開催日時は12月3日(木) 13時30分から15時30分(オンライン接続開始 は12時30分からとなります)</p> <p>→ オンライン参加希望の場合は、必ずメールでお申込ください！！</p> <p>2 オンラインは参加せず、DVDのみ希望【頒布代金として 1,000円】</p>		
【質問事項】 気になること・困っ ていること・聞いて みたいこと			

ご参考まで、あなたの都道府県・市区町村に啓発キャラバン隊はありますか。または予定がありますか。  
あれば、次の内容をお分かりになる範囲でお知らせください。

都道府県・市区町村名	設立年月日	年 月 日
	予定(準備中)	年に設立予定
啓発キャラバン隊名		
メンバーの人数		
代表者名(連絡先)		