



FAX 092-611-2213 全専研福岡集会実行委員会事務局 行

## 講演会「障害の重い青年の青年期と学び」 参加申込書

### 参加者

お名前	ご住所	所属	備考 ※種別をお選びください。
	〒		<input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 保護者関係 <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
	〒		<input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 保護者関係 <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
	〒		<input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 保護者関係 <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
	〒		<input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 保護者関係 <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
	〒		<input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 保護者関係 <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
	〒		<input type="checkbox"/> 教育関係 <input type="checkbox"/> 保護者関係 <input type="checkbox"/> 福祉関係 <input type="checkbox"/> 行政関係 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他

7月31日（水）までに、FAXまたはメールにてご送付願います。当日まで受け付け可能ですが、期日までにお申し込みくださいますようご協力をお願い致します。ご記入いただいた個人情報は、厳正に管理し、第三者に情報の開示・情報の提供をすることはありません。

### 全専研福岡集会実行委員会事務局

(社会福祉法人鞍手ゆたか福祉会福岡事業本部)

E-mail college\_fuku\_oka@yahoo.co.jp