「8/27・障がいのある方によるプレゼン大会inえひめ」

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 区分 | 障がい当事者・当事者の家族・支援員・医療関係者・  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加区分 | 発表者・発表者のサポーター・傍聴者 |
| 連絡先 | E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 区分 | 障がい当事者・当事者の家族・支援員・医療関係者・  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加区分 | 発表者・発表者のサポーター・傍聴者 |
| 連絡先 | E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 区分 | 障がい当事者・当事者の家族・支援員・医療関係者・  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加区分 | 発表者・発表者のサポーター・傍聴者 |
| 連絡先 | E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　TEL |

お問い合わせ

特定非営利活動法人ぶうしすてむ

〒790-0821　愛媛県松山市木屋町３丁目１２－７

TEL　089-923-5002　　FAX　089-923-5020

Mail　info@busystem.jp