

講演依頼

団体名（所属）	
連絡責任者	
電話番号	
携帯電話番号	
FAX番号	
E-MAILアドレス	
講演者	○戸枝 ○加藤
講演内容	・テーマ ・内容（具体的にご記入下さい）
講演希望日	1: <input type="text"/> 2: <input type="text"/> 3: <input type="text"/> <small>（講演受付日からご希望の日を最低2週間後以降の3日をご記入ください。 また、日程調整には、受付日より最低1週間ほどお時間を頂きますのでご了承下さい。）</small>
人数	人（未定の場合は未定とご記入下さい）
対象者	該当項目にチェックをして下さい 保護者 <input type="checkbox"/> 在宅支援事業者 <input type="checkbox"/> 障害当事者 <input type="checkbox"/> 施設関係者 <input type="checkbox"/> その他*その他の方は「備考」欄へ具体的にご記入下さい
講演場所	・住所 ・最寄り駅 ・駐車場の 有 無
機器の有無	ビデオ <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/>
講演場所地図	Mapion : http://www.mapion.co.jp/ より検索し、URLを記入下さい <input type="text"/>
送信日	
備考	

記入漏れの無いよう、ご確認下さい。

お問い合わせ（むそう本部） / 〒475-0914 愛知県半田市土井山町3丁目65

TEL : 0569-22-4072

FAX : 0569-22-4073