第36回 障害者の主張大会 聴講申し込みフォーム

ファクス、e-mail 又は Google フォームにてお申し 込みください。 Google フォームはこちら \Rightarrow



申込締切り:12月4日(木)

開催日時 令和7年12月6日(土)午後1時30分~			
場 所 山梨県防災新館1階 オープンスクエア			
(甲府市丸の内一丁目6番1号)			
氏 名			
連絡先	電話番号		
	Fax 番号		
	E-mail		
配慮が必要な方は次に〇をお付けください。			
車椅子での御来場			
要約筆記		手話通訳	

- ※1 駐車場が限られています。会場へは公共交通機関を利用いただくか 乗り合わせでお越しください。
- ※2 申込者多数の場合は締切り前に申込を停止する場合があります。
- ※3 感染症等のまん延などによっては観覧を制限する場合があります。 その際は速やかにいただいた電話または E-maii へ連絡致します。
- ※4 いただいた情報は、観覧者の管理のみに使用し、大会終了後速やかに廃棄致します。

申し込み先:山梨県障害者福祉協会 担当:坂村

電話 : 055-252-0100

FAX: 055-251-3344

E-mail: sakamura@sanshoukyou.net

