

「かがり火 2017」参加申込書

(申込書は事務局用です。個人情報とはかがり火において、参加者のみに必要事項を公開しますが他の目的には使用いたしません。)

フリガナ			性別
氏名			男 ・ 女
フリガナ			
住所	〒 _____		
連絡先	電話 (_____) 携帯電話 (_____) メールアドレス (_____)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 2017年3月18日現在 (歳)	職業	
視力 (○を付けて下さい) 全盲 ・ 弱視 ・ 晴眼			
使用文字の種類を一つ選んでください 点字 ・ 墨字 ・ 音声 (当日資料は点字・墨字版のみになります)			
結婚経験の有無 有 ・ 無	「かがり火」参加経験の有無 有 ・ 無	付添者 有 ・ 無	
(付添者のある方は記入してください)			
フリガナ _____			
氏名 _____			
性別 (男 ・ 女)		参加者との続柄 ()	
備考 (補助犬・車いす・他の障がい・食物アレルギーなど)			

受付日 2016 年 月 日 担当者名 _____