

[別 紙]

参加申し込みにあたってはそれぞれ次のことを報告して頂きます。

【サポートボランティア申込みの場合】

- ・参加者氏名
- ・住 所
- ・連絡先            電話番号  
                         メールアドレス
- ・懇親会参加      参加する      参加しない      (いずれか)

【視覚障がい者申込みの場合】

- ・参加者氏名
- ・住 所
- ・連絡先            電話番号  
                         メールアドレス
- ・視覚障害の程度   弱視者      全盲者
  
- ・受講希望 (27日)   午前           午後  
                         (参加状況によっては午前と午後の調整をすることが有ります)
- ・懇親会参加           参加する      参加しない
  
- ・ホルトホールまでの誘導   希望する      希望しない

【見学者申込みの場合】

- ・参加者氏名
- ・住所
- ・連絡先            電話番号
- ・参加する日        26日           27日