

共に学び、生きる共生社会コンファレンス in北海道 参加申込書

医療法人稲生会 事務局 行 (担当: 松井、宮田)

FAX: 011-685-2798

Mail: toseikai@kjnet.onmicrosoft.com

申込締切 2020年2月7日(金)

- ※ 定員 200 名に達した場合、申込を打ち切らせていただくこともあります。
その際には事務局からご連絡をさせていただきますので、必ずご連絡先をご記入ください。
個人情報とは本コンファレンス以外の目的で使用することはありません。

フリガナ		ご所属 (職名)	都道 府県	市区 町村
お名前				
ご連絡先	電話:	MAIL:		
分科会	第1希望		第2希望	
備考欄				

- お名前、ご所属、ご連絡先を記入してください。
- 特別な配慮等を必要とされる方は備考欄にご記入ください。
- 分科会については、下記の①～③の中から第1希望から第2希望まで必ずご記入ください。
なお、ご希望に添えない場合もありますことをご了承ください。

① 第一分科会	語り合おう 「ともに生きる」地域コミュニティについて ～障害があってもなくても～
② 第二分科会	企画してみよう 障害のあるひとないひと いっしょに楽しむイベントってどんなもの？
③ 第三分科会	みんなが抱えるモヤモヤをワクワクハ ～障害の種別を超えたその先に～

当日の会場内にはお食事処が多くありません。
昼食を持参されることをお勧めします。
なお徒歩数分の場所に
コンビニエンスストアはあります。
会場の体験ブース [Café Saboccha] で
コーヒーをご提供します。

お問合せ先

コンファレンス開催事務局「医療法人稲生会」
住所: 札幌市手稲区前田4条14丁目3番10号
電話: 011-685-2799
Mail: toseikai@kjnet.onmicrosoft.com