

令和3年度【医療・福祉・教育連携講座】申込書

≪開催日時≫ 令和4年1月28日(金)13時00分～16時30分

【フリガナ】					【性別】	
【氏名】					男・女	
【生年月日】	大正・昭和・平成 年 月 日 (満 才)					
【所属】						
【連絡先】	〒					
【電話番号】 (FAX)						
【参加方法】 希望順位を1～3位まで 記載してください	来館で参加	希望順位	オンラインで参加	希望順位	来館もしくは オンラインでも可	希望順位
オンライン参加の場合	e-mailアドレス: (Web会議システム「Zoom」を使用します)					
【自由記入欄】 講座で知りたい事 センターと連携出来そうな事 など						
※この講座を何で知りましたか？ 案内が送付されてきた・館内掲示・ホームページ・スタッフ・その他()						

※所属が同じ場合で2名以上で申込をする場合には、用紙をコピーをしてお申込み下さい。

※オンラインでの参加に限り複数名での受講は可とします。おひとりに1部をコピーをしてお申込み下さい。

※FAXの場合は送信後、必ず着信の確認をしてください。

※申込書の情報は、本講座の運営に必要な目的以外には使用致しません。

※新型コロナウイルス感染状況により、オンラインのみでの実施もしくは中止延期の場合もあります。

予めご了承ください。

【問い合わせ・申し込みアドレス】 r3_renkei_sogo@tsad.or.jp

東京都障害者総合スポーツセンター 担当:橋本・寺崎・吉田・中村

〒114-0033 東京都北区十条台1-2-2 TEL03-3907-5631 / FAX03-3907-5613
HP <http://tsad-portal.com>