

平成 29 年 月 日

平成 29 年度障害者週間「連続セミナー」開催応募申込書

障害者週間「連続セミナー」開催を希望される場合は、下記項目にご記入の上、FAX または E-mail (PDF 添付) にてご応募ください。 応募締切：平成 29 年 7 月 26 日 (水)

応募先 平成 29 年度「心の輪を広げる障害者理解促進事業」事務局

・住所：〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷 1-28-8 ニュー千駄ヶ谷 502

・TEL：03-6804-1346 FAX：03-6804-1348 e-mail：cocoro2017@astem-co.co.jp

1. 【団体名及び代表者名】

団体名			
代表者名			

2. 【所在地等】

住所			
電話		FAX	
E-mail			

3. 【セミナータイトル】

--

【目的及び内容(概略)】

--

4. 【講師、パネリスト等の氏名及び略歴】

--

5. 【希望する時間枠】

希望時間帯を第 1、2、3 希望までご記入ください。

以下は希望を確認するものであり、開催日時は平成 29 年 12 月 3 日(日)～9 日(土)のいずれかの連続する 2 日間の中で後日確定する予定です。時間帯は、会場の確保状況により前後する可能性がありますので、申請が認められた団体においては、確定した時間帯の中で開催していただくことになります。

時間帯	1 日目		2 日目	
9：00～11：00	A		E	
11：30～13：30	B		F	
14：00～16：00	C		G	
16：30～18：30	D		H	

6.【貴団体における連続セミナーの広報方法・集客人数見込数】

--

7.【確認事項】

(応募要件)

セミナーの開催終了後、開催の概要(報告書/様式任意)とセミナーで使用・配布した全ての資料を速やかに内閣府に提出すること、及びそれらを後日内閣府ホームページで公表することに同意した上で応募すること。

上記応募要件に同意します。

平成29年 月 日

団体名 _____

代表者職・氏名 _____

8.【備考欄】 その他、ご要望等ございましたら、ご記入ください。

--