

2019年度障害者週間「連続セミナー」開催希望申請書

2019年度障害者週間「連続セミナー」の開催を希望する場合は、下記項目を記入するとともに、本申請書に必要資料を添付の上、E-mailにて申請してください（※電子媒体の提出が難しい資料については追って紙媒体で提出してください）。

○提出期限：2019年8月2日（金）

○申請先：2019年度「障害者週間」関係事業事務局

（住所）〒105-0001 東京都港区虎ノ門3-18-19 虎ノ門マリビル11階

（株）日本旅行 ECP営業部内

（E-mail）s_syukan@nta.co.jp

（TEL）03-5402-6401

（FAX）03-3437-3944

1. 団体名及び代表者名

団体名			
代表者 (役職・氏名)			
担当窓口 (所属・役職・氏名)			
団体所在地等			
住所			
電話		FAX	
E-mail			

※個人のメールアドレスは不可。団体内共通アドレスのみ記載可。

2. 開催希望テーマ

--

開催趣旨・目的・具体的企画内容

--

3. 予定する講師、パネリスト等（氏名及び略歴を記載）

--

4. 開催時間枠の確認

※以下の時間枠の中で「対応不可」の時間枠に「×」を記入してください。

※開催日時は、障害者週間（2019年12月3日(火)～9日(月)）中、12月5日(木)及び6日(金)の2日間を予定しており、後日最終決定する予定です。時間枠は、各団体の希望を踏まえて調整の上、決定させていただきます。なお、調整の結果、ご希望に沿えない場合がありますので、予めご了承ください。

時間枠	12月5日(木)	12月6日(金)
9:30～11:20		
11:50～13:40		
14:10～16:00		
16:30～18:20		

5. 広報手段(方法)・集客見込人数

--

6. 申請要件(確認事項)

- ・セミナー開催後、開催概要(報告書。主催団体にて作成)及び使用・配布した資料(電子データ・紙媒体)を内閣府に提供すること。
- ・開催概要及び使用・配布した資料、セミナーの様子を撮影した写真を内閣府ホームページ等で公表する可能性があることに同意すること。

上記について確認しました。

2019年 月 日

団 体 名

代表者役職・氏名

印

7. 備考欄 ※その他、連絡事項がある場合記入してください。

--

8. 提出書類(様式任意)

○団体の概要(設立趣旨・年月日、代表者・役員名簿、職員数、事業予算規模、過去の主な取組(事業等)の概要等)

○定款

○セミナー開催に関する企画書

○セミナー開催に関する参考資料