

障害のある人たちとの働き方を考える2日間

～福祉をかえる「アート化」セミナー福岡2013～

参加申込みフォーム

にはチェックを記入してください。

ふりがな				
参加者氏名				
ご所属 活動内容など	勤務先／ボランティア活動先など			
ご住所	〒 -			
電話番号				
FAX番号				
メールアドレス				
セミナーをお知り になったきっかけ				
参加希望日程 区分	<input type="checkbox"/> a. 全プログラム(両日)参加:10,000円			
	<input type="checkbox"/> b. 講演会・事例報告(1日目)のみ参加:6,000円			
	<input type="checkbox"/> c. 全体ワークショップ/選択プログラム(2日目)のみ参加:6,000円			
	<input type="checkbox"/> d. 講演会・事例報告(1日目)と、2日目の <input type="checkbox"/> 午前 / <input type="checkbox"/> 午後のみ参加:9,000円			
	<input type="checkbox"/> e. 2日目の <input type="checkbox"/> 午前 / <input type="checkbox"/> 午後のみ参加:3,000円			
交流会参加	<input type="checkbox"/> 参加する(会費:4,000円) ・ <input type="checkbox"/> 参加しない			
参加費合計金額 (交流会費含む)	円			
選択プログラム	第1希望	<input type="checkbox"/> A ・ <input type="checkbox"/> B ・ <input type="checkbox"/> C	第2希望	<input type="checkbox"/> A ・ <input type="checkbox"/> B ・ <input type="checkbox"/> C
お支払いの方	領収書の名義	<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 必要 ()		

問い合わせ／申込みフォーム送付先

maru lab.(NPO法人まる)

〒815-0041 福岡市南区野間3-19-26

TEL:092-562-8684 FAX:092-562-8688

ふなつまる どうべ

E-mail:marulab@maruworks.org (担当:樋口、船津丸、銅直)