

# ユニバーサル神楽鑑賞体験 モニターツアー 参加申込書

申込日 年 月 日

(申し込み先)

NPO法人プロジェクトゆうあい

〒690-0888 島根県松江市北堀町35-14

TEL : 0852-32-8645 担当 山本

FAX : 0852-28-1116

下記の必要事項を記入して、左記申し込み先まで

FAX、メールまたは電話でお申し込みください。

フリガナ			
氏名			
自宅住所	〒 都道 府県		
連絡先	TEL		FAX
	メールアドレス		
障がいの種類	<input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚	障がいの 状況 (自由記入)	※視覚障がいの例：全盲、弱視、盲導犬同伴 ※聴覚障がいの例：ろうあ、難聴、手話が必要
付き添い者の 有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	付き添い者の フリガナ／氏 名	
現地までの 交通手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車	宿泊 (12/3) 手配	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要