



FAX番号：046-839-6908

令和2年度 盲ろう教育実践セミナー
申込用紙

参加希望日	<input type="checkbox"/> 第1回：11月21日（土） 10：00～12：00 <input type="checkbox"/> ひょうご盲ろう者支援センターで視聴希望の方は、チェック（ <input checked="" type="checkbox"/> ）してください。 <input type="checkbox"/> 第2回：12月 5日（土） 10：00～12：00 <input type="checkbox"/> 第3回：12月12日（土） 13：00～15：00
氏名	
所属	
電話番号	
メールアドレス ※ 必ず記載してください	
FAX番号	
その他	* 情報保障（手話通訳等）の必要がある方は、お知らせください。 * オンライン配信システム（Zoom）の事前接続テストをご希望の方は、以下の日時で接続テストを行いますので、希望日時をお知らせください。 11月19日（木）17:30～18:00 12月 3日（木）16:30～17:00 12月 5日（土）13:00～13:30 12月10日（木）17:30～18:00

参加希望日に、必ずチェック（）を入れてください。