

WEB でお申し込みされる場合は、以下の URLかQRをご利用ください。

<https://forms.gle/z1uUaR1pWExFtZjM8>



EメールやFAXでも受け付けています。以下の記入事項をご記載の上お送りください。

Eメール office@jdnet.gr.jp FAX 03-5287-2347

----- お申込み用紙 -----

申込み日 月 日

お名前(ふりがな)

ご所属(ある方)

メールアドレス

携帯番号

■必要な方は○で囲んでください。

手話通訳 ・ 要約筆記 ・ テキストデータ

----- お申込み・お問合せ -----

認定NPO 法人 日本障害者協議会（J D）

〒162-0052 東京都新宿区戸山1-22-1

Eメール office@jdnet.gr.jp

TEL03-5287-2346 FAX03-5287-2347