

令和3年度 障がいの理解講座 参加申込書

受付No. \_\_\_\_\_

申込日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日( )

**講座名** 知的・発達障がいのある人たちを支える  
家族から、支援者からのメッセージ

**オンデマンド講座**

〈申込先〉

大阪市長居障がい者スポーツセンター ※休館日：毎週水曜日と第3木曜日  
〒546-0034 大阪市東住吉区长居公園1-32  
TEL 06-6697-8681 FAX 06-6697-8613  
E-mail: [t-nagai@fukspo.org](mailto:t-nagai@fukspo.org) 担当：野々村・山下・柿谷

〈申込締切〉 7月20日(火)まで

下記、必要事項にご記入いただき、申込先まで、来館・郵送・FAX・メールでお申し込みください。

申込後、お申し込んだメールアドレスあてに視聴用URLをお送りします。  
パソコン・スマートフォン・タブレットのいずれかをご準備ください。

ふりがな			
名前			
<b>メールアドレス</b>			
ふりがな			
住所			
連絡先	TEL	— —	FAX — —
	携帯電話	—	—
申し込まれた方の現状に該当する項目に○を付けてください。	障がいのある方	障がい名 ( )	
		当センターを、初めて利用する。(事業を含む)	
		当センターを、利用したことがある。	
		障がいのある方の家族	
		障がいのある方の介助者・関係者	
		学校関係者 (保育所・幼稚園・小学校・中学校・高校・専門学校・支援学校) 該当する所属に○を付けてください。	
	学生		
	その他		

※ ご記入いただいた個人情報は、講座開催における関係業務に使用し、その他の目的では使用しません。

ご質問があれば、ご記入ください。

