参加申込書

名　称：国際セミナー

テーマ：障害がある人々が健康を維持するための取組み

－ 医療・スポーツ・レクリエーションを通じた疾病予防と健康増進 －

日　時：令和２年２月１６日（日）１３：３０～１７：１０（開場１２：３０）

場　所：東京国際フォーラム　ホールＤ７

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 連　絡　先 | 自宅　　　　勤務先　　○で囲んでください |
| 固定電話：携帯電話：FAX： |
| E-mail： |
| 勤務先職業・職種等 |  |
| ●今後、当センターが開催する国際セミナーのご案内に、上記「氏名」・「連絡先」に記載した情報を利用することについて、同意いただける方は☑をお願いします。情報の利用について　　　　□ 同意する　　　□ 同意しない |
| ●配慮が必要な方は、内容を記載してください。例：　車いすスペース、プログラムのワードデータ等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　●要約筆記及び手話通訳の対応は可能です。＊介助者等ご同伴の場合は、同伴者のお名前を記載して下さい。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

この用紙をE-mailまたはＦＡＸでお送りください。

メールの場合は本文に必要事項を記載していただいても結構です。

[ご送付先]　　　〒３５９－８５５５　埼玉県所沢市並木４－１

　　　　　　　　国立障害者リハビリテーションセンター

　　　　　　　　企画・情報部企画課国際協力室（担当：秋山、鶴田）

　　　　　　　　ＴＥＬ：０４－２９９５－３１００（内２１５０、２１４９）

　　　　　　　　ＦＡＸ：０４－２９９５－３６６１

E-mail：whoclbc＠mhlw.go.jp

[締切り日]　　　令和２年２月１３日（木）

**ただし、定員になり次第、締め切らせていただきます。**