

WHO指定研究協力センターセミナー
— 高等教育における障害学生に対する生活・学習支援 —

参加申込書

日時：平成21年2月7日（土） 13：00～17：00

場所：国立障害者リハビリテーションセンター学院 講堂

ふりがな	
氏名	
連絡先	〒
自宅	
職場	TEL： FAX：
	E-mail：
介助者が同行する場合は、人数等についてご記入下さい	
必要なサービスを下記の中から選んで、チェックして下さい <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 視覚障害者用CD-R <input type="checkbox"/> 拡大文字プログラム <input type="checkbox"/> その他[]	
懇親会参加について（会費2,000円） <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 *懇親会の会費2,000円は、当日会場受付にてお支払いください。	

注 *会場はバリアフリー構造になっております。
*身体障害者補助犬の同伴も可能です。
*車いす用駐車場がございますので、ご利用ください。

この用紙を E-mail、FAX 又はご郵送下さい。

[F A X] 04-2995-3661（企画課直通）

[郵 送 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

企画課国際協力係 西村、千田

TEL：04-2995-3100（内2148、2149）

E-mail：whoclbc@rehab.go.jp

[締め切り日] 平成21年2月2日（月）