

# 令和7年度岐阜県身体障害者青壮年部研修会参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ令和8年2月27日（金）までに、  
本協会事務局まで FAX またはメール等でお送り下さい。

|             |       |       |                                |       |        |
|-------------|-------|-------|--------------------------------|-------|--------|
| ふりがな<br>氏 名 |       |       | 性 別                            | 男 ・ 女 |        |
|             |       |       | 年 齢                            | 歳     |        |
| 住 所         |       |       |                                |       |        |
| E-mail      |       |       |                                |       |        |
| 電話番号        |       | 障害名・級 | ( 級 )                          |       |        |
| 車いす         | 有 ・ 無 | 手 話   | 要 ・ 不要                         | 要約筆記  | 要 ・ 不要 |
| 参加方法        | 会場参加  |       | オンライン参加<br>※メールアドレスを必ずご記入ください。 |       |        |
| 備 考         |       |       |                                |       |        |

|             |       |       |                                |       |        |
|-------------|-------|-------|--------------------------------|-------|--------|
| ふりがな<br>氏 名 |       |       | 性 別                            | 男 ・ 女 |        |
|             |       |       | 年 齢                            | 歳     |        |
| 住 所         |       |       |                                |       |        |
| E-mail      |       |       |                                |       |        |
| 電話番号        |       | 障害名・級 | ( 級 )                          |       |        |
| 車いす         | 有 ・ 無 | 手 話   | 要 ・ 不要                         | 要約筆記  | 要 ・ 不要 |
| 参加方法        | 会場参加  |       | オンライン参加<br>※メールアドレスを必ずご記入ください。 |       |        |
| 備 考         |       |       |                                |       |        |

## 申込用紙送付先

〒500-8385 岐阜市下奈良 2-2-1 県福祉・農業会館 5 階  
一般財団法人岐阜県身体障害者福祉協会 青壮年部担当：田中  
TEL：058-201-1543 FAX：058-273-9308  
携帯：080-8572-8789（当日緊急連絡先）  
E-mail：gisinsyou@human-i-land.com