

# 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 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 ※メールアドレスを必ずご記入ください。		
備考					

ふりがな 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 ※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