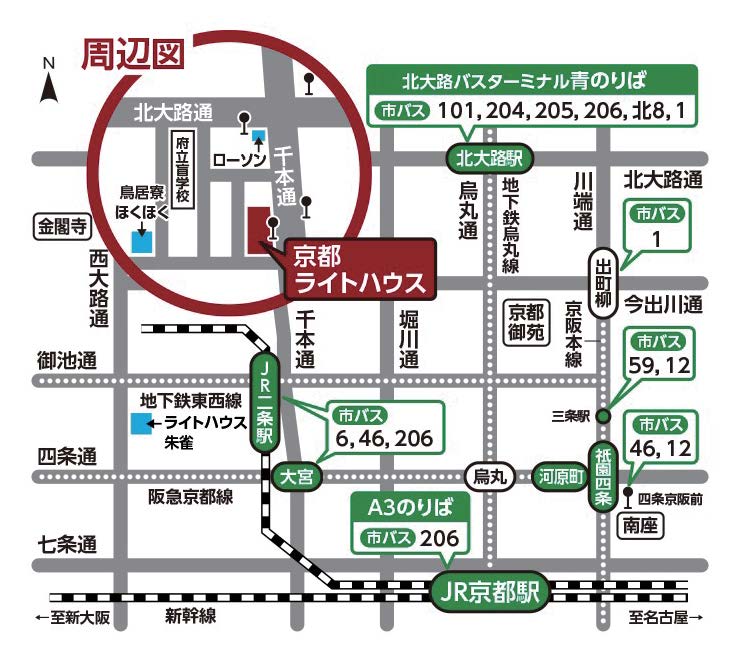
〔申込み〕

2018年4月30日（日）までに下記申込書に必要事項をご記入の上、

E-mail・ＦＡＸ・郵便でお申込み下さい。（定員になり次第締め切ります）



〔申込み・問合せ先〕

社会福祉法人 京都ライトハウス

相談支援室・ほくほく

〒603-8302

京都市北区紫野花ノ坊町50 鳥居寮内

ＴＥＬ　０７５－４６２－０８０８

ＦＡＸ　０７５－４６２－０８８５

**E-mail**

0513kensyu@kyoto-lighthouse.or.jp

**ホームページ**

http://www.kyoto-lighthouse.or.jp

※駐車場はございませんので、公共交通機関をご利用下さい。

**第１回　京都ロービジョンネットワーク研修会 参加申込書**

＊参加者名簿を作成し、当日配布いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ｚ | | | 男 ・ 女 | |
| 所属 |  | 職種 | |  | |
| 連絡先住所 | 〒  【 自宅　・　勤務先 】 | | | | |
| TEL |  | | FAX | |  |
| E-mail |  | | | | |
| チャイルドケア希望 | 無 ・ 有【お子様の年齢（　　）歳 ・ 性別( 男児 ・ 女児 )  アレルギー・その他特記（　　　　　　　　　　　　　　　）】 | | | | |
| 懇親会 | 参加　　・　　不参加 | | | | |
| 当研修会に望まれること等、お気軽にご記入ください。  ＊京都ライトハウス施設内見学希望【 有　・　無 】 | | | | | |