福祉理解促進　キャラバン隊　申込書

申込日:　　年　　月　　日

{申し込み先}
認定NPO法人　チャレンジド・コミュニティ
〒320-0827　栃木県宇都宮市花房2-8-6
TEL＆FAX:028－611－3991
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ:info@npocc.org
受 付 窓 口:大久保

※下記の必要事項をご記入の上、上記申し込み先までFAXまたはメールにてお申込み下さい。
実施希望内容によって担当者が電話等で打ち合わせをさせて頂きます。

学校名・団体名				
ご連絡先	住所	〒		
	代表者名			
	電　話			
	FAX			
	メールアドレス			
	連絡ご担当者名			
開催希望日時		年　月　日　(　) 時　分～　時　分		
実施会場	会場			
	所在地	〒	電話	
参加対象 学年・人数	学年	(　)　学年　(　) クラス		
	人数	(　)　名		
実施希望内容	1.佐々木清美講師の講話 （車椅子を使用しての体験はご相談に応じます。） 2. 視覚障害者の方の講話　2-1. ｱｲﾏｽｸを使用しての歩行体験　2-2. ｻｳﾝﾄﾞ・ﾃｰﾌﾞﾙﾃﾆｽの競技体験			
その他要望				

（2019.4.1版）

≪送付先≫
FAX番号　028－611－3991
メールアドレス　info@npocc.org