

## 第7回 バリアフリー観光推進全国フォーラムいしかわ大会 参加申込書

メール [tabi@ibarifuri.com](mailto:tabi@ibarifuri.com) または FAX076-255-3526 (電話兼用) にて、NPO 法人石川バリアフリースーツアークセンターまでお申し込みください。

全国フォーラムへの参加人数把握のため、できるだけ事前のお申し込みをお願い致します。(当日参加も可能です。)

尚、7月1日(土)のエクスカージョンにつきましてはお申し込み頂いた方に限らせて頂きます。

### <全国フォーラムいしかわ大会>

日 時:平成29年6月30日(金) 9:30~17:00

会 場:石川県立音楽堂 地下1F 交流ホール 〒920-0856 石川県金沢市昭和町 20-1(金沢兼六園口)

### <交流会>

日 時:平成29年6月30日(金) 18:00~ ★参加費:6,000円(一人)

会 場:ANAクラウンプラザホテル

団体名・会社名		ご連絡先	
参加者代表名		ご連絡先	

参加者氏名	年齢	障害の有無	必要なサポート	交流会
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> その他 [                      ]	<input type="checkbox"/> 介護ヘルパー <input type="checkbox"/> 介護タクシー <input type="checkbox"/> その他 [                      ]	<input type="checkbox"/> 参加
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> その他 [                      ]	<input type="checkbox"/> 介護ヘルパー <input type="checkbox"/> 介護タクシー <input type="checkbox"/> その他 [                      ]	<input type="checkbox"/> 参加
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> その他 [                      ]	<input type="checkbox"/> 介護ヘルパー <input type="checkbox"/> 介護タクシー <input type="checkbox"/> その他 [                      ]	<input type="checkbox"/> 参加
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> その他 [                      ]	<input type="checkbox"/> 介護ヘルパー <input type="checkbox"/> 介護タクシー <input type="checkbox"/> その他 [                      ]	<input type="checkbox"/> 参加