

送信票不要

公益社団法人かながわ福祉サービス振興会 宛

E-mail info@shien-network.kanafuku.jp

FAX 045-227-5691

令和5年度ITサポートオンラインセミナー

「読書バリアフリー法の理解と実践」

※以下の項目すべてにご記入ください

記入日	月	日
ふりがな		
氏名		
電話番号	()	
E-mail	※必ずご記入ください。	
住所	〒	
ご所属	例) 図書館職員、教員、行政職員、障害者等に関わる支援者及びボランティア 等	
ご所属の市町村名		
団体名・企業名	例) ○○市役所△△課、○○市立△△図書館 等	