

部落解放研究第40回兵庫県集会 参加申込書

FAX TO : 078-252-8281

電話(078)252-8280

県研実行委員会事務局（ひょうご部落解放・人権研究所）行き

所 属

〒 ー

住 所

お 名 前(代表者)	電話番号	
	e-mail	

◇お弁当をご希望の方は、下記にご記入の上、お申送ください。（弁当代：1,000円）

◇学生、障害のある方の参加費は1,500円です。該当される方は○をおつけください。

◇ご希望の分科会がございましたら、○をおつけください。

◇手話通訳、要約筆記をご希望の方、その他配慮が必要な方は備考欄にご記入ください。

また、その際はこちらから詳細をお伺いするためお電話させていただくことがございます。

お手数ですが、電話番号、メールアドレス等を必ずご記入ください。

No.	お 名 前	お 弁 当	希 望 する 分 科 会	学 生 ・ 障 害 者	備 考
1		要 / 不要	第1/第2/第3/第4		
2		要 / 不要	第1/第2/第3/第4		
3		要 / 不要	第1/第2/第3/第4		
4		要 / 不要	第1/第2/第3/第4		
5		要 / 不要	第1/第2/第3/第4		
6		要 / 不要	第1/第2/第3/第4		
7		要 / 不要	第1/第2/第3/第4		
8		要 / 不要	第1/第2/第3/第4		
9		要 / 不要	第1/第2/第3/第4		
10		要 / 不要	第1/第2/第3/第4		

◎お申込みの内容及び個人情報、研究集会運営上の目的以外には使用いたしません。

参 加 費	3,000円 × 人	振込予定日 月 日 銀行 / 郵便局
参加費(学生・障害者)	1,500円 × 人	
弁 当 代	1,000円 × 個	
合計金額	円	