

# 放送バリアフリーシンポジウム 2006 in TOKYO

## 参加申し込み用紙

参加者おなまえ		介助者名	
所属(勤務)先			
郵便物 送付先住所	<input type="checkbox"/> 所属(勤務)先 <input type="checkbox"/> 自宅		
	〒		
	ビル/マンション名		
	TEL	(                    )	
	FAX	(                    )	
E-mail			

◆ 障害のある方は、どのようなサービスが必要かご記入ください。

手話通訳     要約筆記     磁気テープ     点字資料     拡大文字資料

◆ 9日夜の交流会     参加する       参加しない

◆ 交流会参加費

交流会	1名 5,000円	名
合計金額		円

◆ 学士会館 宿泊案内の送付     希望する       希望しない

**お申し込み・お問い合わせ先**

特定非営利活動法人 CS障害者放送統一機構

TEL 03-5358-7971 FAX 03-5358-7981

放送バリアフリーシンポジウム 2006 in TOKYO 東京実行委員会