

ユニバーサルな映画鑑賞会 inやぶ 申込用紙

映画鑑賞会以外にも、10/8～10/14まで同会場（養父市立やぶ市民交流広場）で、障害者芸術巡回展、10/14にはパラスポーツ体験会や+NUKUMORIマルシェ等を開催しますので、ぜひご参加ください。

ご希望の鑑賞時間帯(該当にチェック☑)		<input type="checkbox"/> 午前（一般向け）		<input type="checkbox"/> 午後（知的・発達児者向け）	
参加者 (1人目代表者)	お名前 (カタカナでフルネームを記入してください)		日中連絡のつく電話番号 ※ 申込内容等の確認のため、ご連絡する場合があります		Eメールアドレス ※ 申込内容等の確認のため、ご連絡する場合があります
	年代(該当にチェック☑)		障害の有無等(該当にチェック☑)		
	<input type="checkbox"/> 高校生・大学生年齢 <input type="checkbox"/> 大人		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (疑い含む)		<input type="checkbox"/> 知的・発達・精神 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 他
参加者 (2人目)	お名前 (カタカナでフルネームを記入してください) および 年代(該当にチェック☑)				
	<input type="checkbox"/> 0～2歳 <input type="checkbox"/> 3歳以上の未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生・大学生年齢 <input type="checkbox"/> 大人				
	障害の有無等(該当にチェック☑) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (疑い含む) <input type="checkbox"/> 知的・発達・精神 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 車いす利用 あり <input type="checkbox"/> 車いす利用なし				
参加者 (3人目)	お名前 (カタカナでフルネームを記入してください) および 年代(該当にチェック☑)				
	<input type="checkbox"/> 0～2歳 <input type="checkbox"/> 3歳以上の未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生・大学生年齢 <input type="checkbox"/> 大人				
	障害の有無等(該当にチェック☑) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (疑い含む) <input type="checkbox"/> 知的・発達・精神 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 車いす利用 あり <input type="checkbox"/> 車いす利用なし				
参加者 (4人目)	お名前 (カタカナでフルネームを記入してください) および 年代(該当にチェック☑)				
	<input type="checkbox"/> 0～2歳 <input type="checkbox"/> 3歳以上の未就学児 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生・大学生年齢 <input type="checkbox"/> 大人				
	障害の有無等(該当にチェック☑) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (疑い含む) <input type="checkbox"/> 知的・発達・精神 <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 車いす利用 あり <input type="checkbox"/> 車いす利用なし				
特記事項 (特に配慮を要する事項があれば、具体的にご記入ください。)					

専用申込フォーム



専用フォームまたは、上記の申込用紙に必要事項を記入のうえ、FAXか郵送でお申込みください。

【申込み・お問合せ先】兵庫県ユニバーサル推進課「ユニバーサルな映画鑑賞会」係

〒650-8567 神戸市中央区下山手通5-10-1

TEL(078)362-4090 FAX(078)362-9040 メールuniversal@pref.hyogo.lg.jp