

# 9月16日(土)DET研修(障害平等研修)

## 参加申込書

法律事務所たいとう 行  
F A X 03-5829-4653  
Eメール info@lo-taito.com

参加人数	名 *参加者のお名前等を下記にご記入ください
代表者氏名	*複数名でのご参加の場合、代表者の方のお名前をお書きください。
所属	
連絡先	住所 〒
	電話 ( )
	Mail
参加者 代表者以外の 参加がある場合 記入してください	【所属】
	【所属】
	【所属】
	【所属】
	【所属】
合理的配慮について	・合理的配慮やお手伝いが必要な方はいますか？(有・無) ・どのような配慮が必要ですか？  *内容によって、事前にご相談させていただく場合がございます。

・お申込期限 8月31日(木)必着