

## 第 52 回 埼玉県手をつなぐ育成会県大会(越谷)

### 【参加申込み書】

～ F A X (048-833-0400) もしくはメール (添付) にてお申込みください～

お名前 (フリガナ)			
所 属 (事業所名・学校名 等)			
市町村		性別／年代	男・女／ 代
連絡先TEL			
あてはまるものに 丸をつけてください	本人・家族・支援者・教員・企業・行政 その他 ( )		
備 考	例) 車椅子		

- ※記入いただいた個人情報は、当法人にて厳重に管理し、本大会の参加申し込み集計以外の目的では使用いたしません。  
※複数人でお申込みの場合は、代表者の連絡先と参加者全員の氏名・性別・年代を備考に記載してください。

### お問い合わせ先

公益社団法人 埼玉県手をつなぐ育成会

〒330-0063 さいたま市浦和区高砂2-15-3 母子福祉会館内  
TEL 048-833-0444 FAX 048-833-0400  
E-mail:saitama@ikuseikai.jp HP: <http://saitama.ikuseikai.jp/>