



申込締切 9 / 6講演 ・ 9/13講演 → 8/27(日)必着
9/27講演 ・ 9/30講演 → 9/17(日)必着



9/6・9/13の
申込はこちら



9/27・9/30の
申込はこちら

参加を希望される方は、吹田市ホームページ上の電子申込システムからお申込み、もしくは、すべての参加者の名前（ふりがな）・住所・電話番号・参加を希望する講演日・保育希望日にチェックを、手話通訳を希望の方は有に○を、その他記入事項を記入の上、郵便・FAX・メールにてお申込みください。参加希望者が多数の場合は抽選となり、当選者にのみセミナーの一週間前に当選通知（入場券）を送付させていただきます。

申込先: 〒564-8550 吹田市泉町1-3-40
吹田市人権啓発推進協議会(吹田市 市民部 人権政策室内)宛
電話:06-6384-1539 FAX:06-6368-7345
メール:suitajinken@wi.kualnet.jp

「2023市民ひゅーまんセミナー」参加申込書 FAX:06-6368-7345

	参加者1	参加者2	参加者3	参加者4
名前	(ふりがな)	(ふりがな)	(ふりがな)	(ふりがな)
住所	〒	〒	〒	〒
電話番号	() _	() _	() _	() _
参加希望講演日 <small>※希望日に✓を入れて下さい</small>	<input type="checkbox"/> 9/6 <input type="checkbox"/> 9/13 <input type="checkbox"/> 9/27 <input type="checkbox"/> 9/30	<input type="checkbox"/> 9/6 <input type="checkbox"/> 9/13 <input type="checkbox"/> 9/27 <input type="checkbox"/> 9/30	<input type="checkbox"/> 9/6 <input type="checkbox"/> 9/13 <input type="checkbox"/> 9/27 <input type="checkbox"/> 9/30	<input type="checkbox"/> 9/6 <input type="checkbox"/> 9/13 <input type="checkbox"/> 9/27 <input type="checkbox"/> 9/30
手話通訳の希望	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)
保育の希望 <small>※希望日に✓を入れて下さい</small>	<input type="checkbox"/> 9/6 <input type="checkbox"/> 9/13 <input type="checkbox"/> 9/27	<input type="checkbox"/> 9/6 <input type="checkbox"/> 9/13 <input type="checkbox"/> 9/27	<input type="checkbox"/> 9/6 <input type="checkbox"/> 9/13 <input type="checkbox"/> 9/27	<input type="checkbox"/> 9/6 <input type="checkbox"/> 9/13 <input type="checkbox"/> 9/27
保育ありの場合 こどもの名前	(ふりがな)	(ふりがな)	(ふりがな)	(ふりがな)
こどもの年齢(月齢)	()歳()か月	()歳()か月	()歳()か月	()歳()か月
こどもの食物アレルギーの有無	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)
有の場合 アレルギー				

※参加者欄が足りない場合は、コピーしてお使いください。
※記入いただいた個人情報は、入場券の送付等、本事業の実施のみに使用します。
<保育>
保育の対象は1歳から就学前の幼児です。(各回定員8名。多数の場合は抽選となります)
保育希望の子どもが複数人の場合は、参加者2の欄など、他の列に記入してください。

このちらしは5,300枚作成し、一部当たりの単価は7.7円です。