

2017年ハンセン病と人権夏期セミナー申込書

下記表に必要事項を記入して、FAX または郵送のいずれかにてお申込み下さい。

開催期日	2017年7月28日（金）	
申込年月日	2017年 月 日	
ふりがな 氏名		
年齢	歳	
住所	〒	
e-mail		
連絡先	電話：	Fax:
	携帯：	
勤務先		
勤務先住所		
勤務先電話番号	電話：	Fax:

* 申し込み先着順で、定員に成り次第締め切らせていただきます。

* 御記入いただいた個人情報は、本目的以外では使用しません。

* 宿泊施設の準備はありません。宿泊が必要な方は、各自でお取りください。

* 資料館周辺に食事の施設はほとんどありません。全生園に食堂（なごみ）、コンビニはあります。昼食は、各自で準備をお願いします。

申込先：国立ハンセン病資料館 学芸部社会啓発課
東京都東村山市青葉町4-1-13

Tel: 042-396-2909(代表) Fax: 042-396-2981 (電話受付時間：9:30～16:30)

申込書は下記ホームページからダウンロードが出来ます。

URL: <http://www.hansen-dis.jp/> (国立ハンセン病資料館)

※ 詳しい日程・内容については、国立ハンセン病資料館ホームページをご覧下さい。

・ ・ ・ ・ ・ 下記欄には記入しないで下さい ・ ・ ・ ・ ・

受付担当者	受付年月日	登録番号	その他
	2017年 月 日		