

第27回東京都障害者ダンス大会ドレミファダンスコンサート令和7年5月11日(日)

申込み方法

下記のQRコードを読み取り、フォームよりお申込みください。

<https://forms.gle/B9xF1ri1QhUuJ1j18>



締め切り

5月9日(金)

※定員になり次第、締め切り

フォームでのお申込みが難しい方は、こちらの用紙にご記入の上、FAXにてお送りください。

FAX 03-5413-5579

【来場希望者】

申込日： 月 日

	氏名	該当するものに○、()内は続柄を記入	車椅子の有無
1		障害者・家族()・施設職員	
2		障害者・家族()・施設職員	
3		障害者・家族()・施設職員	
4		障害者・家族()・施設職員	
5		障害者・家族()・施設職員	
6		障害者・家族()・施設職員	
7		障害者・家族()・施設職員	
8		障害者・家族()・施設職員	
9		障害者・家族()・施設職員	
10		障害者・家族()・施設職員	

(施設・作業所・学校・卒業校・その他)：

申込者氏名：

住所：〒

電話：

FAX：

メールアドレス：