**Open Arts Network　第2回シンポジウム 応募用紙**

必要事項をご記入の上、**2020年1月17日（金）**までにFAXまたは封書、Eメールにて下記までお送りください。

※先着順のため、定員に達した時点で締切日を前に受付を終了させていただくことがございます。

≪応募宛先≫　封書：〒590-0115 大阪府堺市南区茶山台1-8-1

国際障害者交流センター ビッグ・アイ　「OAN第2回シンポジウム」係

FAX: **072-290-0972**　／　Eメール: **oan@big-i.jp**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | ②年齢 |
| ①氏名 |  | | | | 歳 |
| フリガナ |  | | | | |
| ③所属  （団体・会社名） |  | | | | |
| フリガナ |  | | | | |
| ④住所  番地・号室を明記してください | 〒　　　　－ | | | | |
| ⑤ＴＥＬ | （　　　　）　　　 － | ⑥ＦＡＸ | | （　　　　）　　　 － | |
| ⑦Ｅメール |  | | | | |
| ⑧障害の  有無 | いずれかに○をお付けください  ・ある　　　・ない | | フリガナ |  | |
| ⑨同伴者  氏名 |  | |
| ⑩交流会 | ・参加　　・不参加　　※会費制：1人1,000円（当日払い） | | | | |
| **⑪該当する項目に○をお付けください。** | | | | | |
| ア.手話通訳を希望する  イ.タブレット字幕を希望する  ウ.車いすでの来場を希望する（　　　　名）  エ.補助犬を同伴する  ※タブレット貸出台数には限りがあります | | | オ.その他　※特に配慮を要する事項があれば、具体的にご記入ください。 | | |

※この応募用紙にご記入いただいた個人情報は、個人情報保護関係法令を遵守し、本事業の目的以外には使用いたしません。

≪お問合せ≫ **国際障害者交流センター ビッグ・アイ「OAN第2回シンポジウム」係**

〒590-0115　大阪府堺市南区茶山台1-8-1

TEL 072-290-0962　FAX 072-290-0972　Ｅメール oan@big-i.jp

※お電話でのお問い合わせは、土・日・祝を除く10：00～17：00とさせていただきます。