

インクルージョンと演劇を考える二日間  
セミナー・ワークショップ申込票

参加 ・ 見学

※どちらかに○ ただし「参加」は両日参加が条件です。

見学希望の方	希望日	10月2日	・	10月3日	※希望日に○
氏名 (フリガナ)					
電話番号					
メールアドレス					
職業					
応募の理由	演劇、福祉、教育分野に関わる これまでのご経験				
障がいのある方へ 参加に伴い必要な配慮・援助をお教えてください (ご要望にお応えできない場合もあります)					