

# 第5回ユニバーサルデザイン全国大会参加・宿泊申込書

申込日 平成 年 月 日  
 申込締切/平成 22年 11月 30日 (火)

下記にご記入ください。 ※ 今回ご記入いただいた個人情報につきましては、参加申し込みに関する目的以外には決して使用いたしません。

申込者 (代表者)	(ふりがな)	TEL		所属
		FAX		
住所		E-mail		

参加者氏名 (ふりがな)	性別 (○印を記入)	年齢 (申込日現在)	第1日目		第2日目				総合シンポジウム	UD見学会 ◇参加希望の方は、 いずれかに○をつけてください。	希望の申込記号を ご記入ください。	送迎希望 (無料)			身障者駐車場 利用希望	託児希望 (無料) ◇託児を希望される 方は、人数をご記 入ください。		備考		
			開会式 トークセッション	交流会 (参加費 3000円)	分科会 ◇参加希望の方は、 いずれかに○をつけてください。							12月20日(月)	12月21日(火)	12月21日(火)			12月21日(火)		12月22日(水)	
					(I) まちづくり分科会	(II) ものづくり分科会	(III) ニューづくり分科会	(IV) パキングパーミット分科会						会場 ↓佐賀空港		12月22日(水)				バスを送付いたします。
うれしの はなこ 嬉野 花子	男・女 ○	35	○	○	○				○	○	A	9:45 発	10:30 発	14:30 発	○	1名	1名	車いす使用のためUDルーム希望		
	男・女															名	名			
	男・女															名	名			
	男・女															名	名			
	男・女															名	名			
	男・女															名	名			

記入例

- ※ 宿泊の有無にかかわらずみなさんご記入ください。
- ※ 申込者が5名を超える場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。
- ※ 宿泊を希望される場合は、申込者(代表者)の方に確認のご連絡をさし上げます。
- ※ 交流会参加費は交流会会場受付にてお支払いください。
- ※ 同室の希望等がある場合は、備考欄に記入ください。
- ※ 申込書を郵送される場合は、必ず控えをとっておいてください。

お問合せ・お申込み先：  
 〒840-0023 佐賀市本庄町大字袋 286 番地 5  
**STSエンタープライズ内**  
 ( TEL ) 0952-97-7007 ( FAX ) 0952-24-5792  
 (E-mail) ud.sagapr@wish.ocn.ne.jp

**UD全国大会事務局**