世界自閉症啓発デー・日本実行委員会 事務局　宛

送信先FAX番号 ▶ 03-3545-3381

世界自閉症啓発デー2018・シンポジウム　参加申し込みFAX用紙

●障害のある方で会場において特別な配慮を必要とされる場合は、3月19日(月)までにご連絡ください。(事務局：03−3545−3380　asj@autism.or.jp)

■定員を超えた場合のみ、ご連絡いたします。ご連絡先のご記入をお願いいたします。

参加者【連絡先】

フリガナ			
お名前			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

●申し込みは、WEBページからでも行えます。以下の公式サイトへアクセスし、お申し込みください。
世界自閉症啓発デー・日本実行委員会公式サイト　**http://www.worldautismawarenessday.jp/**

以下、アンケートのご記入にご協力ください。(該当するところに○をつけてご回答ください)

性　別	1. 男　　2. 女	年　齢	10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 50代 ・ 60代 ・ 70代以上
お住まいの地域 (市町村区までご記入ください)	都・道 府・県	市・町 村・区	
自閉症との関係などを教えてください	1.教育関係　2.医療関係　3.福祉、保健などの支援関係者　4.行政関係 5.企業関係　6.ボランティアなど支援者　7.障害関係団体役職員 8.家族　9.当事者　10.学生　11.一般		
本シンポジウムをお知りになったきっかけを教えてください	ポスター ・ チラシ ・ リーフレット ・ 機関誌 ・ 会報誌 ・ 公式HP twitter・Facebook・ブログ・インスタグラム・yahooニュース・新聞・テレビ 職場 ・ 知人の紹介 ・ その他(　　)		
その他、ご意見、ご要望がありましたら、お書きください			

【個人情報の使用目的について】
ご記入いただいた個人情報は本企画の受付確認と参加状況の集計に使用するもので、第三者に個人が特定される情報の開示はいたしません。