

# 第29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8年6月14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/Yr9aCyF5Vy5p5nr8A>



締め切り  
6月12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**

※FAXで申し込まれた方は、送信したFAX用紙を当日ご持参ください。

【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 :