

※FAX送信後に、受信確認のため、☎64-1336へお電話をお願いします


ふりがな		
申込者氏名		
ふりがな		
同伴者氏名 (2名まで)		
住 所	〒 ー	
(市外在住の方) 勤務先または 通学先の 名称・所在地	※ 市内在住の方は記入不要です (名 称) (所在地)	
電話番号		
今後開催する講座等の案内を	希望する ・ 希望しない (どちらかを○で囲んでください)	手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> (※希望する方のみ☑)

▼ 託児を希望される場合は、対象のお子さんについてご記入ください	
対象:生後6か月以上就学前まで	
子どもの氏名 (ひらがな でご記入ください)	年齢 (1歳未満は月齢)
	歳 (か月)
	歳 (か月)
	歳 (か月)

FAXのほか、①はがき、②インターネットでもお申し込みいただけます。

① はがき …………… FAX申込書と同じ内容をはがきを書いて、
「〒610-0393 (住所不要) 京田辺市人権啓発推進課」へ
お送りください。

② インターネット … 京田辺市HPのトップページ下方にある「イベント」に掲載の
申込みフォームからお申し込みください。
QRコードからもアクセスできます。



申込締切

6月5日(金)【必着】

- ・定員を超える場合は、抽選により参加者を決定します。
- ・お申込み結果は、6月12日(金)以降、全員に文書でお知らせします。
※郵便事情によっては、発送からお手元に届くのが1週間程度かかる場合がございます。
- ・1件のお申込みにつき、3名までご記入いただけます。(抽選結果はお一人目の方あて
にお送りします。)