

# 2016年ハンセン病と人権夏期セミナー申込書

下記表に必要事項を記入して、FAXまたは郵送のいずれかにてお申込み下さい。

申込年月日	2016年 月 日
ふりがな 氏名	
年齢	歳
住所	〒
e-mail	
連絡先	電話： FAX:
	携帯：
勤務先	
勤務先住所	
勤務先電話番号	電話： FAX:

- \* 申し込み先着順で、定員に成り次第締め切らせていただきます。
- \* 御記入いただいた個人情報、本目的以外では使用しません。
- \* 宿泊施設の準備はありません。宿泊が必要な方は、各自でお取りください。
- \* 資料館周辺に食事の施設はほとんどありません。コンビニはあります。昼食は、各自で準備をお願いします。

申込先：国立ハンセン病資料館 学芸部社会啓発課  
 東京都東村山市青葉町 4-1-13  
 Tel: 042-396-2909(代表) Fax: 042-396-2981 (電話受付時間：9:30～16:30)  
 申込書は下記ホームページからダウンロードして下さい。  
 URL: <http://www.hansen-dis.jp/> (国立ハンセン病資料館)

※ 詳しい日程・内容については、国立ハンセン病資料館ホームページをご覧ください。

・・・・・・・・・・下記欄には記入しないで下さい・・・・・・・・・・

受付担当者	受付年月日	登録番号	その他
	2106年 月 日		