

ふれあい人権講座 空を見上げて 申込用紙
FAX番号 0771-23-5261

①申込代表者

ふりがな			
名前	年齢		
住所（町名まで）	亀岡市		
電話番号			
車いす使用の場合 <input checked="" type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>			

②参加者

ふりがな			
お名前	年齢		
住所（町名まで）	代表者と同じ場合 <input checked="" type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>		
車いす使用の場合 <input checked="" type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>			

③参加者

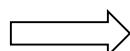
ふりがな			
お名前	年齢		
住所（町名まで）	代表者と同じ場合 <input checked="" type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>		
車いす使用の場合 <input checked="" type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>			

④参加者

ふりがな			
お名前	年齢		
住所（町名まで）	代表者と同じ場合 <input checked="" type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>		
車いす使用の場合 <input checked="" type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/>			

○申込方法

持ち込み・FAX・メール・申込フォーム



○申込先

亀岡市立人権福祉センター

住所：薄田野町佐伯琴敷78-1 FAX：0771-23-5261

メール：jinken-fukushi@city.kameoka.lg.jp



<https://logoform.jp/form/JbYC/1396724>

- ・この申込用紙で4人まで申し込むことができます。
- ・メールでお申込みの場合は、この申込用紙を記入のうえ写真撮影し添付するか、上記内容をメール本文に記入して、件名【ふれあい人権講座】として送信してください。
- ・受付連絡は行いません。ただし、定員到達などで参加不可の場合はご連絡します。
なお、定員到達の場合は市HPにてお知らせします。「亀岡市 ふれあい人権講座」で検索
- ・こちらからの連絡が必要な場合は、申込代表者に連絡します。
- ・ご記入いただいた情報は、より良い講座運営に向けた参加者層分析のためにのみ使用します。
- ・0~3歳のお子様は膝上での聴講をお願いする場合があります。（参加者登録は必要）