港福連携キャンペーン“港に福祉の風”

マリン事業関係者 障害者対応講習会に参加申込みいたします。

参加申し込み書　　参加希望会場：

氏　名	
連絡先	メール　　電話
法人名	法人名 住所〒
部署	
連絡	請求書送付希望　請求書送付先名： 参加費振込み予定日　　月　　日

参加費振込み先:　三菱 UFJ 銀行　金町支店　　普通　　0063067
特定非営利活動法人日本障害者セーリング協会

参加申込みは、参加申し込み書をメール又は郵送にてお送り下さい。

125-0042 東京都葛飾区金町 6-13-1 長塚ビル 303
メール：khc03073@nifty.com
特定非営利活動法人日本障害者セーリング協会　事務局宛

申込み到着後、PSAJ より事業者バランスを考慮し参加受付の連絡をいたします。