



FAX 03-3200-4133

日本点字図書館 用具事業課

DR-1 説明会 4/16

## FAX 専用 参加申込書

1. 貴団体名(代表者名)

( 代表者名: )

2. 代表者連絡先(電話・FAX 番号、メールアドレス等ご連絡可能なものを少なくとも1つご記入下さい)

いただきました情報は、当館の個人情報保護に対する基本方針(<http://www.nittento.or.jp/soumu/privacy.htm>)により、お取り扱いさせていただきます。

3. 参加希望説明会(ご希望の説明会に 印をつけてください)

4/16 午前の部

4. 参加希望者 氏名

ご氏名



日本点字図書館