

**送信先FAX番号 ▶ 03-3545-3381**

**世界自閉症啓発デー 2017・シンポジウム 参加申し込み FAX 用紙**

●障害のある方で会場において特別な配慮を必要とされる場合は、3月21日(火)までに事務局に直接ご連絡ください。(事務局：03-3545-3380 asj@autism.or.jp)

フリガナ			
お名前			
性別	1. 男 (どちらかに○をつけてご回答ください)	2. 女	年齢 ( 歳 )
ご住所	〒 -		
電話番号			
FAX 番号			

 以下、アンケートのご記入にご協力ください。(該当するところに○をつけてご回答ください)

自閉症との関係などを教えてください	1.教育関係 2.医療関係 3.福祉、保健などの支援関係者 4.行政関係 5.企業関係 6.ボランティアなど支援者 7.障害関係団体役職員 8.家族 9.当事者 10.学生 11.一般
本シンポジウムをお知りになったきっかけを教えてください	ポスター・インターネット・紹介( ) メディア(新聞・テレビ・ ) その他( )
その他、ご意見、ご要望がありましたら、お書きください	

【個人情報の使用目的について】

ご記入いただいた個人情報は本企画の受付確認と参加状況の集計に使用するもので、第三者に個人が特定される情報の開示はいたしません。

- 定員を超えた場合のみ、ご連絡いたします。
- 申し込みは、WEB ページからでも行えます。以下の公式サイトへアクセスし、お申し込みください。  
世界自閉症啓発デー・日本実行委員会公式サイト <http://www.worldautismawarenessday.jp/>