

参加申込状況

【基本情報】

申込番号	0140
申込日時	2024/8/24 10:30
氏名	庄司 尚子 様
ふりがな	しょうじ なおこ 様
所属	川崎市視覚障害者情報文化センター
Eメールアドレス	syoujin@kawasaki-icc.jp
参加方法	オンライン参加
対面での参加人数が定員に達した場合のオンラインでの参加	

【1日目】

全体会
学校図書館分科会トークセッション（第3分科会）
懇親交流会

【2日目】

公共図書館分科会 / 大学・短大・高専図書館分科会
2日目の昼食

【12月2日(月)】

ミライオン図書館見学
ミライオン図書館見学 希望時間帯

【お支払いについて】

大会参加費	自費支払い
2日目の昼食	
懇親交流会参加費	
請求書発行	必要
請求書送付先宛名	川崎市視覚障害者情報文化センター
請求書送付先住所	〒210-0026 神奈川県川崎市川崎区堤根34-15 ふれあいプラザかわさき3階
障害による必要な配慮	
その他 必要配慮	
所属（団体）の申込代表者	
お支払い等に関するご要望	