

**福祉用具展示・体験コーナー**  
**障害者IT機器展示(ITサポートセンターおかやま)**  
**見学申し込み申請書**

F A X送信先：086-223-4597

E-mail:it-sup@okasinren.or.jp

下記フォームにご記入の上、F A X又はmailにてお送りください。  
追って、こちらから御連絡させていただきます。

申込日 令和 年 月 日

団 体 名	
(ふりがな) 代 表 者 名	
団体の所在地	〒
団体の連絡先	電 話 F A X Mail アドレス
(ふりがな) 担 当 者 名	
担当者の連絡先	
見学予定人数	
見学希望日時	令和 年 月 日 ( 曜日) 時 分 ~ 時 分
備 考 欄	

※学校の実習等で利用される場合は別途依頼文の提出をお願いします。  
福祉用具総合展示については別途申し込みが必要です。

**<問い合わせ連絡先>**

〒700-0807 岡山市北区南方2丁目13-1 きらめきプラザ1階  
公益財団法人岡山県身体障害者福祉連合会(障害者ITサポートセンターおかやま)  
電話086-223-4562 F A X086-223-4597