

第29回ろう教育を考える全国討論集会in山形

小・中・高校生企画 参加申込書

●申込書は、必ずコピー(控え)をとってお手元に保管しておいて下さい。

●6月30日(金)までにお申し込み下さい。

ふりがな		性別	ろう者・聞こえる人	コミュニケーション方法
氏名		男 女		手話・口話・筆談
生年月日	平成 年 月 日(歳)	学年	小学校 中学校 高校	年生 年生 年生
住所	〒			
FAX番号		電話番号		
E-mail				
参加希望	2日間参加 (8月26日(土)~27日(日) 宿泊なし)			
	1日目のみ参加 (8月26日(土) 宿泊なし)			
	2日目のみ参加 (8月27日(日) 宿泊なし)			

保護者記入欄 (おとうさんやおかあさんにかいてもらってね)

ふりがな		続柄	コミュニケーション方法
保護者の名前		父・母 その他()	手話・口話・筆談
緊急連絡先	携帯電話番号:		
	携帯アドレス:		
	E-mail:		

健康調査 (必ず記入してください)

現在服用している薬はありますか?
ない・ある ⇒薬品名、服用回数・量
アレルギー(薬、動植物等)、食物制限、乗り物酔い、湿疹、喘息等、ご心配なことはありますか?
スタッフに対して希望されることや気をつけてほしいことはありますか?

注意事項

--

※いただいた個人情報は、当集会の目的以外には利用しません。