

第47回全国ろうあ女性集会 参加申込書

氏名	<small>ふりがな</small>	女・男	ろう・盲ろう	団体名(都道府県)
		歳	難聴・健聴	
FAX	()	TEL	()	
住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			盲ろう者の方へ 必要の方は○を付けて下さい 触手話・対面手話通訳
アパート・マンション名までご記入お願いします				

●参加費

日時	希望欄	金額	金額	金額
10月27日(金)～29日(日)	集会参加費	3,000円	○	3,000円
10月27日(金)	社会見学	Aコース	5,000円	円
		Bコース	4,500円	円
10月28日(土)	屋食代金	1,000円		円
	交流会参加費	10,000円		円
10月29日(日)～30日(月)	特別企画参加費	28,000円		円
合計 ①				円

●宿泊申込

宿泊日	申込希望	金額	同室希望者名	金額	金額
10月27日(金)	宿泊(夕食・朝食)	13,000円			円
10月28日(土)	宿泊・交流会含む	17,000円			円
合計 ②					円

●保育申込み

氏名	<small>ふりがな</small>	男・女	歳
氏名	<small>ふりがな</small>	男・女	歳
希望日	10月28日(土)500円	名	合計 ③ 円
	10月29日(日)500円	名	

●分科会

	第1希望	第2希望
第1分科会		
第2分科会		
第3分科会		
第4分科会		
第5分科会		

*希望する分科会に○を記入して下さい。

*第2希望まで必ずご記入下さい。

★備考欄★

総合計 ①+②+③=	円
-------------------	---