

第70回全九州ろうあ者大会 第49回全九州手話通訳者研修会

個人申込書

この申込書を期日までに各聴覚障害者協会へ

締め切り **7月31日(日) 必着**

月日	行事名	参加費	希望欄	金額
9/3 (土)	聴覚障害者問題に関わる研修分科会 (弁当付き)			
	第1分科会(手話)	3,500円		
	第2分科会(教育)	3,500円		
	第3分科会(福祉)	3,500円		
	専門部合同研修会(高齢・女性・青年)	3,500円		
	全九州手話通訳者研修会 (弁当付き)			
	第1講座	3,500円		
	第2講座	3,500円		
	前夜祭	6,000円		
	◎お弁当について回答ください		必要・不要	※お弁当数把握のため
注：不要の場合も参加費の減額はありませんので、予めご了解ください。				
9/4 (日)	第70回全九州ろうあ者大会	2,000円	○	
	大会式典用弁当	1,000円		
参加費 小計				

宿泊日	第1希望施設	第2希望施設	シングル	ツイン同室者	禁煙・喫煙	金額
記入例	〇〇ホテル	〇〇ホテル	◎	佐賀花子	禁煙	9,000円
9/2(金)						
9/3(土)						
総合計(参加費小計+宿泊費小計)						円

大会本部を通さずに別にインターネット等で宿泊ホテルをご予約される方は右記にそのホテル名をご記入下さい。助成を申請するために必要です。ご協力をお願い致します	ホテル名	
---	------	--

ふりがな		年齢	性別
氏名		才	男・女
住所	〒	FAX	
		TEL	
		聴障者・健聴者・盲ろう者	
※会場に必要な情報・コミュニケーション手段に○を付けてください。		手話・要約筆記・触手話・音声 その他()	

※盲ろう者は、別途「盲ろう者用申込書」にも記入・提出ください。