

第67回全九州ろうあ者大会 第46回全九州手話通訳者研修会

個人申込書

この申込書を7月6日(金)までに入会している団体に提出してください。

| 月日 | 行事名 | 参加費 | 希望欄 | 金額 |
|--------|------------------------------------|------------------|-----|----|
| 9/8(土) | 聴覚障害者問題に関わる研修分科会 | | | |
| | 第1分科会(手話) | 3,500円 | | |
| | 第2分科会(文化) | 3,500円 | | |
| | 第3分科会(福祉) | 3,500円 | | |
| | 高齢部研修会 | 3,500円 | | |
| | 女性部研修会 | 3,500円 | | |
| | 青年部研修会 | 3,500円 | | |
| | 全九州手話通訳者研修会 | | | |
| | 第1講座 「聴覚障害者の…」 | 3,500円 | | |
| | 第2講座 「豊かな手話通訳…」 | 3,500円 | | |
| | 前夜祭 | 6,000円 | | |
| | 保育 | 1,000円 | | |
| 9/9(日) | 第67回全九州ろうあ者大会 | 2,000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:不要の場合も大会参加費の減額はありませので、予めご了解ください。 | | | |
| | 保育 | 1,000円 | | |
| | | | | |

お申し込み

| 宿泊日 | 第1希望記号 | 第2希望記号 | ツイン同室者 | 禁煙・喫煙 | 金額 |
|--------|--------|--------|--------|-------|--------|
| 記入例 | 1-S | 3-2 | 長崎花子 | 禁煙 | 7,400円 |
| 9/7(金) | | | | | |
| 9/8(土) | | | | | |
| 9/9(日) | | | | | |
| 合計金額 | | | | | |

| 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 | | | |
| ※会場で必要な情報・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() | |
| 保育申込者 | 名前 | 8日・9日 | 才 | 男・女 |
| | | 8日・9日 | 才 | 男・女 |

※保育希望の方は、オムツ・おやつ・飲み物等は各自ご持参ください。

※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。