

以下の個人情報について、集会実行委員会事務局等への提供に同意の上申込みます

【案内書をよく読んで太枠内を記載してください】

* 区分について… R：ろう者・聞こえない人 / K：聞こえる人

ふりがな			区分(*)
氏名			R・K
所属	<input type="checkbox"/> 聴覚障害者協会 <input type="checkbox"/> 全通研支部 <input type="checkbox"/> 一般		
住所	〒(-) ※アパート名等もお書きください	TEL	
		FAX	
メールアドレス	※YouTubeを視聴するために使うアドレスを記入してください		
情報保障	<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 字幕		
集団視聴	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
参加区分			
参加資格			参加費
全日本ろうあ連盟または 全国手話通訳問題研究会の会員 (※)	<input type="checkbox"/> 申込	講座	4,500円
	<input type="checkbox"/> 申込	分科会1「手話通訳の仕事と活動」	
	<input type="checkbox"/> 申込	分科会2「手話を広める」	
上記以外(一般)(※※)	<input type="checkbox"/> 申込	講座	7,000円
(※) 会員の方は、講座、分科会1、分科会2から一つ選んでください。 ただし、2日間通しの参加となるので、途中で変更はできません。 (※※) 一般の方は講座のみ選択となります。分科会1と分科会2には参加できません。			

各都道府県の(一財)全日本ろうあ連盟加盟団体または (一社)全国手話通訳問題研究会各支部の確認印	印
---	---

領 収 書 (兼本人控え)	
様	年 月 日

円	

第55回全国手話通訳問題研究集会～サマーフォーラムinいばらき～参加費として	
担当	㊟