第32回中国地区合同手話研修会　個人参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（フリガナ） | 住　　所 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 〒 |
| FAX： | □ 聴者□ ろう者 | 全通研 | 会員・非会員 |
| TEL： | 県ろうあ連盟 | 会員・非会員 |
|  | 手話活動年数　　　　　　　年 | 県手連加盟手話サークル | 会員・非会員 |
| 所属手話サークル名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加される内容に○をしてください | 11月29日(土) | 11月30日(日) |
| 記念講演 | 分科会 | 交流会 | 分科会 | 全体会 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参　加　費 | 金　額 |
| ☑を記入して　　　ください。 | * 県手連加盟サークル・全通研・県ろうあ連盟
 | 2,000円 |  |
| * 非会員
 | 3,000円 |  |
| * 小学生・中学生・高校生
 | 500円　 |  |
| * 交流会（29日 土曜日）
 | 6,600円 |  |
| * 託児（年齢　　　　　　才) □２９日 □３０日
 | 500円/人/日 |  |
| 合　　計 | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 分科会（希望欄に○を記入） | 第１希望 | 第２希望 |
| 第１分科会　入門講座 |  |  |
| 第２分科会　手話サークル |  |  |
| 第３分科会　健康 |  |  |
| 第４分科会　医療 |  |  |
| 第５分科会　福祉 |  |  |

※ご記入いただきました氏名、住所等の個人情報は他の目的には転用いたしません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　領　　収　　書　　　　　　　　　　　２０２５年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　但し　第３２回中国地区合同手話研修会研修会参加費として

　受取担当者：