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	

参加される内容に〇をしてください	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（希望欄に〇を記入）	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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿