

第32回中国地区手話合同研修会 申込取りまとめ用紙

NO. _____

【 県】団体名： _____ 連絡担当者： _____ mail: _____ FAX: _____

No.	申 込 者								希望順位 1・2 記入					参 加 費				手話活動年数
	名 前	フリガナ	ろ う	聴	29日		30日	分科会					(A)	(B)	(C)	金 額		
					記念講演	分科会	交流会	分科会	第一分科会	第二分科会	第三分科会	第四分科会	第五分科会	会費	交流会		託児	
														会 員 2,000円 非会員3,000円 小中高 500円	交流会 6,600円		500円 (日/人) (年齢を記入)	
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
合 計																		

備考：配慮が必要な場合は、内容をご記入ください

(_____)

申込先：第32回中国地区合同手話研修会実行委員会 事務局
 〒732-0052 広島県広島市東区光町1丁目11-5-508 チサンマンション広島
 特定非営利活動法人広島県手話通訳問題研究会気付
 TEL 082-568-6770 FAX 082-568-6771 E-mail: ima32dekiru@gmail.com

取りまとめ用紙を実行委員会へご送付ください
 個人申込み書は送付不要です
 研修会終了ま各県担当者がお持ち下さい

振込先：ゆうちょ銀行 記号:15150 番号:15843021 口座名:木村智恵美
 他金融機関からの振込む場合 店名:五一八(ゴイチハチ) 店番:518 口座番号:1584302 普通預金 口座名:木村智恵美