

申込書（個人用）

この申込書を8月10日（木）までに入会されている団体へ提出してください。

※旅行手配に必要な範囲内の大会事務局・宿泊機関等への個人情報の提供について同意のうえ、以下の通り申込みます。

日付	行事名		参加費	希望欄	金額
9月16日 (土)	聴覚障害者問題に関わる研修分科会 お弁当が必要か不要か○を付けてください。	第1分科会（手話言語）	3,500円		円
		第2分科会（スポーツ）	3,500円		円
		第3分科会（労働）	3,500円		円
		合同研修会(高齢・女性・青年)	3,500円		円
	全九州手話通訳者研修会	第1講座（全通研九州ブロック）	3,500円		円
		第2講座（九手連）	3,500円		円
	お弁当について 必要 OR 不要 ○を囲んでください。				
保育 申込		500円		当日受付円	
前夜祭		7,000円		円	
9月17日 (日)	第71回全九州ろうあ者大会		2,000円	○	2,000円
	お弁当 申込		1,100円		円
	保育 申込		500円		当日受付円
参加費小計					円
宿泊	宿泊日	申込記号	ツイン同室希望者		金額
	(記入例)	2-T	宮崎 太陽		8,000
	9月15日（金）泊				
	9月16日（土）泊				
	9月17日（日）泊				
宿泊費 小計					
総合計（参加費小計+宿泊費小計）					
※各ホテルから出発するシャトルバスに『乗車する』OR『乗車しない』 ○を囲んでください。					

(例) ※各ホテルから出発するシャトルバスに『乗車する』OR『乗車しない』 ○を囲んでください。

ふりがな			年齢	性別	
氏名			歳	男・女	
住所	〒		FAX		
			TEL		
			聴障者・健聴者・盲ろう者		
会場に必要な情報 コミュニケーション手段		手話・要約筆記・触手話・音声 その他（ ）			
保育申込者	名前			歳	男・女
				歳	男・女
保育で注意すること (アレルギーなど)					