

申し込み先

FAX:043-308-5562

「第18回手話を考えるフォーラム2018」参加申込書

住所

フリガナ

支部・ブロック(葛北、東総、総武、中央、南総 ○をつけて下さい)

氏名

TEL・FAX

所属団体

男・女 (○をつけてください) 年齢 才
 生年月日 昭和・平成 年 月 日 (保険加入のため)

社会福祉法人 千葉県聴覚障害者協会 (協会名: _____)

千葉県手話通訳問題研究会 (地域班名: _____)

千葉県手話サークル連絡協議会等 (サークル名: _____)

その他() ← いずれの団体にも所属されない方は、○をつけてください。

★分科会申込み希望 (第①希望・第②希望 各1つ○印をつけてください)

	第①希望	第②希望
第1分科会		
第2分科会		
第3分科会		
第4分科会		

★定員がありますので、先着順で決めさせていただきます。

◆手話通訳はすべてに配置されています。
 ◆要約筆記希望 () ◆触手話希望 ()

宿泊申込締切: 7月28日(土)

★参加費 (○印をつけてください)

参加費(報告書付)	2,900円	
9月9日(日)昼弁当代	500円	
交流会参加費	3,900円	
宿泊(シングル)+交流会	12,800円	
宿泊(ツイン)+交流会	12,400円	
ツイン同室希望者氏名		
保育費(1人分)	500円	人
合計金額		

1. 宿泊は1泊朝食付、交流会参加費込みです。
2. シングル11室、ツイン10室で先着順に受付いたします。
3. シングルが満室のときは相部屋(ツイン)になります。同室者はご希望に添えないことがあります。
4. 室数が少ないのですべて満室の場合はご容赦ください。

振込日:	月 日
振込人名義:	

◎ホテルの部屋は禁煙とさせていただきます。喫煙は所定の場所をお願いします。

★振込み手数料はご負担くださるようお願いします。

★参加費をほかの方とまとめてお振り込みになる場合、振込人名義を必ずご記入ください。

★保育申込み (保育担当者よりご連絡いたします。保育費:お子さん1人につき500円/1日)

お子さんの氏名	年齢	お子さんの氏名	年齢

★参加申込書を記入の上、8月9日(木)までにFAXまたは郵送してください。

★参加費は8月9日(木)までに指定振込先までお振込みください。

☆8月9日(木)以後にホテルをキャンセルされる場合、所定のキャンセル料をいただきます。

☆お申し込み後の交流会キャンセルは、所定のキャンセル料をいただくことがあります。

☆上記の個人情報の取り扱いは十分に留意いたします。

※会場(大学内)には駐車できません。公共交通機関(電車、バス)をご利用ください。

※駐輪場を利用される方は、自転車等の保管は自己責任でお願いします。

