

申し込み先 FAX:043-241-9769

「第21回手話を考えるフォーラム2021」参加申込書

フリガナ	性別	年齢	生年月日※保険加入のため		
氏名	男・女	歳	S H	年	月 日
〒 - 住所			TEL	-	-
			FAX	-	-
※右記希望あれば <input checked="" type="checkbox"/> してください。		□要約筆記希望 □触手話希望 ※手話通訳は全てに配置されています。			

支部・ブロック	葛北・東総・総武・中央・南総			
所属団体	<input type="checkbox"/> 千葉県聴覚障害者協会 (協会名:)			
	<input type="checkbox"/> 千葉県手話通訳問題研究会 (地域班名:)			
	<input type="checkbox"/> 千葉県手話サークル連絡協議会等 (サークル名:)			
	<input type="checkbox"/> その他() ←いずれの団体にも所属されてない方			

★分科会申込希望

(第①希望・第②希望 それぞれ○つけて下さい)

	第①希望	第②希望
第1分科会		
第2分科会		
第3分科会		



定員がありますので、**先着順で**決めさせていただきます。

★参加費(○つけて下さい)【ライブ視聴機材・報告書込み】

参加費(会場)	2,500円	
参加費(ライブ)	2,000円	

振込で
お願いいたします。

振込日： _____ 月 _____ 日

振込人名義：

※振込手数料はご負担くださるようお願いいたします。

※上記の個人情報の取り扱いは十分に留意します。

※ライブ視聴の方は、開催日の1~2週間前までに詳細についてお知らせいたします。