

申し込み先 FAX:043-241-9769 ▲ 申込締切**6月30日**まで

## 「第22回手話を考えるフォーラム2022」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。		<input type="checkbox"/> 要約筆記希望 <input type="checkbox"/> 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	北総・東総・総武・中央・南総
◆所属団体  <b>必ず<input checked="" type="checkbox"/>してください</b>	<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
地域活動参加申込	<input type="checkbox"/> ____月 ____日 FAXorメール申しました。【可否の連絡が3~5日かかることがあります。】

### ★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		



**先着順で  
受け付けます。**  
(定員に達した時点で、  
自動的に第2希望  
受付になります)

### ★参加費

参加費(会場)	2,500円	<input type="radio"/>
---------	--------	-----------------------

**振込で  
お願いいたします。**

振込日または振込予定日: \_\_\_\_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。報告書発送日から2週間後に破棄します。

※地域活動参加の方は、別途『養成講座地域活動押印対象行事 申込書』があります。

養成普及係へ問合せください。