第５２回全国ろうあ女性集会　参加申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名 | ふりがな |  | 男・女 | ろう者　・　盲ろう者難聴者　・　きこえる人 | 団体名（都道府県） |
|  | 歳 |  |
| FAX |  | TEL |  |
| 携帯電話番号 | 電話リレーサービス | 可／不可 | メールアドレス |
|  |  |  |  |
| 住所 | 〒 |  | 盲ろうの方は、下記に〇をつけてください |
| アパート・マンション名までご記入お願いします | 触手話 ・ 対面手話通訳10 月 1 日（土） 必要 ・ 不要10 月 2 日（日） 必要 ・ 不要 |

●参加費

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日時 | 希望欄 | 金額 |
|  | 集会参加費 | 5,000 円 | 〇 | 5,000 円 |
| 9 月 30 日（金） | 社 会 見 学 | Aコース | 5,000 円 |  | 円 |
| Bコース | 5,000 円 |  | 円 |
| 10 月 1 日（土） | 昼食弁当代 | 1,000 円 |  | 円 |
| 交流会参加費 | 8,000 円 |  | 円 |
| ※お弁当は 10 月 1 日（土）のみです | **合　計　①** | **円** |

●宿泊申込 ※申込番号を記入ください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 宿泊日 | 申込番号（第1 希望） | 申込番号（第2 希望） | 金額 | 同室希望者 |
| 9 月30 日（金） |  |  | 円 |  |
| 10 月1 日（土） |  |  | 円 |  |
|  | **合　計　②** | **円** |  |

●保育申込 ※当日の申込はできません ●分科会

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | ふりがな |  | 男 ・ 女 | 歳 |
|  |
| 氏名 | ふりがな |  | 男 ・ 女 | 歳 |
|  |
| 希望日 | 10 月 1 日（土）500 円 | 名 | **合計③****円** |
| 10 月 2 日（日）500 円 | 名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 |  |  |
| 第 5 分科会※希望する分科会に〇をしてください※第 2 希望まで必ずご記入ください |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **総合計 ①＋②＋③** | **円** |

【備考欄】

※上記の個人情報について、旅行手配のための手続きおよび大会事務局への提供に同意うえ、申し込みます。