

第25回ろう教育近畿フォーラム滋賀集会 参加申込書

ふりがな 氏名	男 女	聴障者 健聴者
ろう ・ 難聴 ・ 盲ろう ・ 教員 ・ 保護者 ・ 手話関係者 ・ 学生 その他（ ） 所属団体（ ）		
住 所（〒 ） (FAX) (TEL) (E-mail)		
子ども企画希望 [有 ・ 無]	保育希望 [有 ・ 無]	
参加費 500円×(名) = (円) 子ども企画費 300円×(名) = (円) 保育費 300円×(名) = (円) 合計 (円)		
盲ろう者の対面通訳席 有り (盲ろう者介助・通訳者のご用意はできませんが、希望有りの場合、席を用意いたします)		
備考 ・ 子ども企画、保育の申込は別紙にてご記入お願いいたします。 ・ お申込みいただいた個人情報については個人情報保護関係法令等を遵守し、この企画以外の目的には使用しません。		

第25回ろう教育近畿フォーラム滋賀集会

保育申込書

お名前	ふりがな	年 齢	() 歳
		性 別	男 ・ 女
アレルギー	有 無	聴覚障害	有 無
お名前	ふりがな	年 齢	() 歳
		性 別	男 ・ 女
アレルギー	有 無	聴覚障害	有 無
お名前	ふりがな	年 齢	() 歳
		性 別	男 ・ 女
アレルギー	有 無	聴覚障害	有 無
保護者名	緊急連絡先 ※ご両親も参加の場合、両名のご記入をお願いします。		
連絡先	〒		
	FAX	()	
	TEL	()	
障害の種類 アレルギー その他 連絡事項			

※お申込みいただいた個人情報については個人情報保護関係法令等を遵守し、この企画以外の目的には使用しません。