

# 第20回ろう教育フォーラム in 兵庫 申込書

## 参 加 申 込 書

ふりがな 氏名	男 女	聴障者 聴者	ろう・難聴・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: )	
保育希望 [有・無] 子どもの名前・年齢・生年月日	参加費 1,000 円		
名前( ) (才 年 月 日生まれ)	保育費 300 円×( 名) = ( 円)		
名前( ) (才 年 月 日生まれ)			
名前( ) (才 年 月 日生まれ)			
※名前のふりがなも記入をお願いします		合計 ( 円)	
備考 ・盲ろう者の対面通訳席 有り (希望有りの場合、○を記入、席を用意いたします)			

### 交通案内

#### 会場：加古川市総合福祉会館

〒675-8577 加古川市加古川町寺家町177-12  
TEL079-424-4319

#### <交通>

##### 電車・バスの場合

JR加古川駅より南西に徒歩約10分

##### 車の場合

加古川バイパス加古川ランプより南に車で

約5分



※参加費を添えて、兵庫県聴覚障害者協会事務所までお申込みください。

※申込書に参加費が添えられない場合は、その旨 FAX か E-mail でお知らせください。折り返し方法等を返信致します。

【申込・問合先】 〒650-0025 兵庫県神戸市中央区相生町2丁目2-8 新神戸ビル東館2階  
公益社団法人 兵庫県聴覚障害者協会 ろう教育対策部 古まで  
FAX (078) 371-0277 電話 (078) 371-5613 Mail : deaf.education.hyogo@gmail.com

【申込締切】 2018年6月30日(土)まで 定員100名