

第39回兵庫県ろうあ者大会 in 西宮 参加申込書

所属団体		生年月日	昭和・平成	年	月	日
ふりがな		性別	男・女	年齢	歳	
氏名			その他			
住所	〒					
FAX		区分	ろう者・盲ろう者 きこえる人			
E-mail						
舞台通訳	手話・要約筆記・触手話・接近手話・その他（ ）					

項目	●	金額		内訳
参加費	○	1,000	円	大会誌・記念品
保育費		1,000	円	名前： 年齢： 才 (男・女)
		1,000	円	名前： 年齢： 才 (男・女)
			円	

領 収 書

令和4年 月 日

様

¥

但し、第39回兵庫県ろうあ者大会 参加費として

協会

(印)