

個人記入用

ふりがな		あなたは70才以上の 北ろう連会員ですか？ ※どちらかに☑						☐ はい ☐ いいえ	
氏名									
住所 ※必ず記入	〒 —	TEL							
		FAX							
		メールアドレス							
区分	☐ きこえない ☐ きこえる								
※該当部分に☑□		※情報保障が必要な方は「情報保障希望欄」専用の申込書に記入願います							
所属 ※所属団体に☑	☒ 北海道ろうあ連盟加盟団体（協会名：_____）								
	☐ 手話サークル _____ （サークル名：_____）								
	☐ 北海道手話通訳問題研究会（支部・班名 _____）								
	☐ その他 _____								
参加方法 ※会場またはオンラインどちらか必ず☑	☒ 北広島会場で参加 ※会場参加の場合、交通手段を☑□→		交通手段 (予定)		(公共交通)		☐ JR ☐ バス ☐ 飛行機		
					(団体バス)		☐ 観光バス ☐ 福祉バス		
	☐ オンラインによる参加 ※オンライン参加の場合、視聴方法を☑□→		視聴方法		(自家用車)		☐ 個人 ☐ 相乗り		
						☐ 団体視聴 ↓ ※地域の会場名を記入してください (会場名：_____)			
						☐ 個人視聴			
日程	9月6日(土)						9月7日(日)		
対象者	会場・オンライン	会場参加者のみ					会場・オンライン	会場参加者のみ	
項目	聴覚障害セミナー (手話・福祉)	青年のつどい	女性のつどい	高齢者のつどい	保育(託児)	交流パーティー	大会式典 記念講演	お弁当 (昼食)	保育(託児)
金額	2,000	2,000	2,000	2,000	500	7,000	4,000	1,000	500
申込							○		
↑ ※申し込みを希望する項目に関して○をつけてください ※合計金額を記入してください→						参加費合計	円		

- ◎ 70歳以上(9/2時点)の北ろう連会員には、記念品を贈呈いたします(オンライン参加者には郵送予定です)。
- ◎ オンライン参加の場合の団体視聴の会場については、加盟協会等、所属団体にご相談・ご確認をお願いいたします。
- ◎大会期間は手話通訳がつきます。手話以外の情報保障を必要とする方は「情報保障希望欄」に記入願います。
- ◎ 詳しくご記入をお願いいたします。個人情報、本大会に関するご連絡や発送にのみ大切に使用させていただきます。
- ※上記の個人情報について、大会運営のための手続きおよび大会事務局への提供に同意のうえ、申し込みます。