

第 26 回ろう教育フォーラム in 北海道 参加申込書

ふりがな 氏 名	年 齢 代	きこえない人 ・ きこえる人
住 所 _____市町村_____区 ※番地記載は不要です。		
※必ず、いずれかの連絡先の記入をお願いします。 TEL() — FAX() — メールアドレス		
どちらかに○を つけてください	会場参加	オンライン参加
区 分	☐ 北海道ろうあ連盟加盟団体（下の欄にご記入下さい） ☐ 聴覚障害児・者の親(学校名: _____) ☐ 学校教職員(学校名: _____) ☐ 福祉関係者(団体・施設名: _____) ☐ 手話関係者(団体名: _____) ☐ その他(団体・施設名など _____)	
北海道ろうあ連盟加盟団体会員および賛助会員は所属団体名を記入ください (_____)		

	参 加 区 分	金 額	選択
参 加 費	一 般	2,000 円	
	北ろう連会員・賛助会員※	1,500 円	
	大 学 生	1,000 円	
	高 校 生	500 円	

※(公社)北海道ろうあ連盟 賛助会員は個人会員のみです。団体会員は対象外。
 申込締切: 2025 年 7 月 25 日(金)(準備の都合上、ご協力ください)