

第27回 全国聴覚言語障害者福祉研究交流集会 仲間のつどい 申込書

※該当する欄に、○及び必要事項をご記入ください。

氏名	ふりがな	性別	年齢
			歳
住所	〒		
FAX番号		電話番号	
メール			
所属	※施設名/学校名を記入してください。		
参加日	12月9日(土)	<input type="radio"/>	みんなでアート体験 ・みんなでスポーツ交流
	12月10日(日)	<input type="radio"/>	鉄道博物館に行こう
保護者名	ふりがな	当日の 連絡先 (携帯番号)	
きょうだい 参加	<input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	氏名	ふりがな
性別		年齢	

※後日、仲間の対応上、気を付けていることなど質問のファックスを送らせていただきます。
ご協力をお願いいたします。
※ごきょうだい等、複数名申込の場合は、同用紙を複写しご使用ください。
※ごきょうだいの参加費も、仲間と同額になります。

仲間のつどい対象者参加諸費用

※該当する欄に、○をご記入ください。

<input type="radio"/>	二日間参加 5,000円	=	参加費 2,000円	+	みんなでアート・スポーツ 鉄道博物館・おやつ・昼食 3,000円
<input type="radio"/>	9日のみ 参加 3,000円				みんなでアート・スポーツ おやつ 1,000円
<input type="radio"/>	10日のみ 参加 4,000円				鉄道博物館・昼食 2,000円

備考欄

※上記合計金額を集会申込書に転記し、仲間のつどい申込書とともに事務局へご返信ください。

FAX : 049-276-5315 E-mail : zenchi_27th@donguri.or.jp