

# 全国盲ろう教育研究会第16回研究協議会参加申し込み書

申し込み日 2018 年 月 日

(ふりがな) 参加者氏名	( )	
所 属		
住 所	(勤務先等の場合、施設・部課名もご記入ください) *行事保険加入手続の関係上、宿泊者は自宅住所をご記入ください。 〒 -	
メールアドレス		
電 話		
F A X		
宿舎(研修員宿泊棟)利用	有 無	
費 用	参加費 (会員) 3000円 (どちらかに○をつけてください) (会員外) 4000円	円
*該当する項目の金額を右欄にご記入ください。	宿泊費(※懇親会費・2日目の朝・昼食を含む) 6500円	円
*予約の関係上、返金はできませんので、ご容赦ください。	(宿泊されない方) 懇親会費 3000円 昼食代 550円	円
*お子様連れで参加される方は振込前ご連絡ください。	合 計	円
振込予定日	月 日 ※参加申し込みをすませてからお振込ください。	
ポスターセッション 発表希望	<ul style="list-style-type: none"> <li>・有(タイトル: )</li> <li>・無</li> </ul>	
2日目午後の分科会の希望 (いずれかに○をつけてください)	<ul style="list-style-type: none"> <li>①盲ろう幼児児童生徒を初めて担当したあなたへ</li> <li>②盲ろう擬似体験</li> <li>③就学後の生活・就労</li> <li>④コミュニケーションについて</li> <li>⑤映画「もうろうをいきる」を観る</li> </ul>	
あなたが必要な情報保障	<ul style="list-style-type: none"> <li>・全体手話通訳</li> <li>・全体PC要約筆記</li> <li>・点字資料</li> </ul>	
名簿掲載の可否	当日、お名前・所属を記した名簿を配布致します。掲載の可否をお答えください。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・可</li> <li>・否</li> </ul>	
運営への協力	研究協議会当日の運営および準備・後片付け等、ご協力いただける方は○をおつけください。 <ul style="list-style-type: none"> <li>・協力できます</li> </ul>	
特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>①盲ろう児者の保育を希望される方は○をおつけ下さい ( 1日目午後 2日目午前 2日目午後 )</li> <li>②その他</li> </ul>	

※参加者は全員行事保険加入の手続きをとりますので、その際、住所・氏名を提出することをご了承ください。なお、提供いただいた情報は、本研究協議会の運営にのみ使用し、他用途での使用は致しません。また、管理取り扱いは確実にいたしますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

【申込先】 F A X : 046-839-6908

E-mail : [mouroujimukyoku@gmail.com](mailto:mouroujimukyoku@gmail.com)