

申込書

第57回北信越ろうあ者大会

申込書(個人用)

第41回北信越手話通訳問題研究集会

この「個人申込書」を所属する県聴障協会に各大会参加費用・ご宿泊代などの総額とともに平成27年8月7日(金)までにご提出をお願いいたします。

【ご参加者情報記入欄】

フリガナ お名前	性別 男・女	障害種別 ろう 聴 その他()	所属協会・団体名
要約筆記・車椅子、必要の方は必ず記入ください		車椅子(要・不要)・要約筆記(要・不要)・その他()	
〒 住所	協会会員 全通研会員 サークル会員 一般		
TEL()	/FAX()		

保育 申込	フリガナ お子様の お名前	性別 男・女	特記事項 ろう・聴 その他	年齢	学年
	フリガナ お子様の お名前	性別 男・女	特記事項 ろう・聴 その他	年齢	学年
	フリガナ お子様の お名前	性別 男・女	特記事項 ろう・聴 その他	年齢	学年
	フリガナ お子様の お名前	性別 男・女	特記事項 ろう・聴 その他	年齢	学年

*複数人員の保育申込で上記欄が不足する場合は、別紙にご記入いただき、添付してご提出ください。

*上記にご記入いただきました個人情報はお申込者との連絡や宿泊・運送機関等の手配のためのみに利用させていただきます。

【ご希望集会・交流会パーティー・お弁当(昼食)】(ご参加ご希望欄に○をお付けください)

	項目	費用	記号	希望欄	備考
	大会参加費用	3,000円	A	◎	
9 月 2 6 日	高齢者の集い	1,500円	B		
	女性の集い	1,000円	C		
	若人の集い	1,000円	D		
	北通研の集い	1,000円	E		
	前夜祭交流パーティー(夕食)	8,000円	F		
(土)	託児	1,000円×名	G		
9 月 2 7 日	暮らしを考える集い	1,000円	H		
	手話を考える集い	1,000円	I		
	北通研の集い	1,000円	J		
	託児	1,000円×名	K		
(日)	お弁当(昼食)	900円	L		※大会参加費にお弁当代は含まれておりません。

A~L 合計金額

円

①

【ご宿泊】(ご希望ホテル・ご希望お部屋タイプ欄に○をお付けください)

ホテル名	部屋タイプ	宿泊料金(お一人様)	9月26日	同室者のお名前
		(1泊朝食付き)		
サバエ・シティーホテル	シングル	7,800円		*****
ホテル・アルファーワン鯖江	シングル	8,800円		*****
鯖江第一ホテル	シングル	7,200円		*****
	ツイン(2名利用)	6,750円		
ビジネスホテルおさむら	シングル	6,000円		*****
	ツイン(2名利用)	5,500円		
	トリプル(3名利用)	4,350円		/

宿泊代金合計金額

円

②

①+② 合計金額

円