

申込書

第57回北信越ろうあ者大会

盲ろう者用 申込書

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 盲ろう その他 ()	所属協会・団体名
各種の集い及び大会式典における情報保障希望欄		手話・触手話・その他()	
要約筆記・車椅子等、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			備考
TEL() / FAX()			

※ご連絡

盲ろう者の通訳介助は各自にてご手配をお願いします。
希望する通訳に合わせて席を確保させていただきます。

* 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26日(土)	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		
	託児	1,000円×名	G		
9月27日(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		
	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) (1泊朝食付き)	9月26日	同室者のお名前
サバエ・シティホテル	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