

第54回近畿ろうあ女性フォーラム申込書

| | |
|---------|---|
| ふりがな | ろう 盲ろう きこえる |
| 氏 名 | 年齢 _____ 才 ボランティア行事保険加入のため、年齢のご記入をお願いします。 |
| 住 所 | 〒 |
| FAX・TEL | |
| 所属団体名 | |
| 希望分科会 | (○印をつけてください) 第 1 分科会 第 2 分科会 第 3 分科会 |

| | |
|-----|----------------------------------|
| 参加費 | (○) 3,000 円 |
| 弁当代 | () 1,000 円 |
| 保育費 | 500 円×()人 (一人につき 500 円) |
| 合 計 | |

| | | | |
|---------|------|----|---------|
| お子さんの名前 | ふりがな | 年齢 | ろう きこえる |
| お子さんの名前 | ふりがな | 年齢 | ろう きこえる |

盲ろうの方へ

通訳・介助員は、ご自身で地元の制度を利用して参加してください。

準備のため、① ②は○印をつけてください。

① 弱視（対面）手話 ・ 触手話

② 当日配布資料の拡大紙媒体 要 ・ 不要

領 収 書

2024年 月 日

様

金 _____ 円

但し、第54回近畿ろうあ女性フォーラム参加費として

担当 _____ (印)