

第26回全国聴覚言語障害者福祉研究交流集会in東京 申込書

※該当する欄に「○」及び、必要事項をご記入ください。

ふりがな		性別	男性	区 分		
氏 名			女性	聴覚障害者	重複する障害内容	
			その他	健聴者		
				盲ろう者		
		ろう重複障害者				
住 所	〒			E-mail		
TEL		FAX				
所 属 / 学 校 名		職 種		役 職 名		
<input type="checkbox"/> 聴障団体関係・ <input type="checkbox"/> 手話関係者・ <input type="checkbox"/> 施設関係者・ <input type="checkbox"/> 家族関係者・ <input type="checkbox"/> 学生・ <input type="checkbox"/> その他						

ご希望の『分科会参加』『一般視聴』に「○」をご記入ください。

【分科会は開催日にリアルタイムで一般視聴できます】

※一般視聴を希望される分科会すべてに○を記入してください ↓

全体会	全体会		視聴可能期間			一般視聴
		基調報告・記念講演・特別報告		12/1(木) 10:00 ~ 12/18(日) 23:59		
分 科 会	分科会		開催日	時間	分科会参加	一般視聴
	第1	「福祉実践と福祉制度のあり方を考える」	12/10(土)	9:30-12:00		
	第2	「発達を支える(労働・発達・こころとからだの健康・集団づくり)」		13:00-15:30		
	第3	「地域生活を支える(重複・難聴・放課後デイ・地活)」	12/11(日)	9:30-12:00		
	第4	「高齢期を豊かに支える(在宅支援・施設の暮らしづくり)」		13:00-15:30		
	第5	「家族の願いと家族会」	12/18(日)	10:00-15:00		

※全体会となかま企画(事業所紹介)を収録したDVDをオプションでご購入いただけます。下記からお申込み下さい。

参加費	
①一般参加費	5,000 円
②学生参加費	3,000 円
DVD(オプション)	500 円

※①一般参加か②学生参加、どちらかを選択してください。

※お振込み後の返金は、原則お受けできません。

事務局使用欄(処理日・印)	
番 号	受 付
入 力	受 領

※参加費を郵便振替にて**10/31(月)まで**にご入金ください。

※振り込み人と申込者が別の場合、または2名以上まとめて振り込みをされる場合は、別途お知らせください

振込名義は申込書のお名前を入力ください。

ゆうちょ銀行からの振り込み先

口座番号 00190-9-487530

他銀行からの振り込み先

店名 ゆうちょ銀行 〇一九(ゼロイチキュウ)店
 種目 当座
 口座番号 0487530
 加入者名 全聴福研

※お申込みにあたり、ご提出いただいた個人情報等は、適正な範囲で使用させていただきます。

※申込書を事務局までご返送ください。

FAX 03-6273-0631

E-mail : j-zenchofuku@tokyo-shuwacenter.or.jp