

受取担当： 受取月日：

第41回 岡山県手話通訳問題研究集会 2次募集 参加申込書

フリガナ		○で囲んでください	分科会でのノートテイク
氏名		聞こえる・聞こえない	必要・必要ない
住所 〒			
FAX	TEL		
メールアドレス			

※該当の口にしをつけてください。			金額
参加費 ※保険料含	<input type="checkbox"/> 岡通研会員 <input type="checkbox"/> 聴障協会員		1,500円
	<input type="checkbox"/> 非会員		2,000円
	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生		500円
	<input type="checkbox"/> 報告集		900円
託児 (満1歳以上未就学児)	フリガナ 氏名	年齢	1人 1,000円
※お預かりできるお子様には限りがあります。ご希望に添えない場合もあります。			合計金額 円

第1希望	第2希望	分科会 (希望欄に○を記入)
		1. 入門講座
		2. 岡山の手話
		3. 手話サークル [所属サークル名: /所属なし]
		4. 暮らし(災害) [被災の経験(有・無) 災害ボランティア経験(有・無)]
		5. 福祉(手話施策推進法について)

締め切り 6月6日(土) 必着

※7月1日以降のキャンセルについては返金できませんのでご注意ください。

※ご記入いただいた氏名、住所等の個人情報他目的に転用いたしません。

※申込書を郵送・FAX・メールにてお申し込みいただくか、実行委員にお金を添えてお申し込みください。(FAX・メールの場合は後日振込先をお知らせします。)

*「QRコード」は株式会社デンソーウェーブの登録商標です。



【FAX】岡山県聴覚障害者福祉協会 086-224-2270

【E-mail】oka2.syukai@gmail.com (QRコードからメールが送れます)

領 収 書

2026年 月 日

※分科会 ・第1希望() ・第2希望()

様

円

(但し集会参加費・報告集費として)

第41回 岡山県手話通訳問題研究集会実行委員会 実行委員

印