

# 全国盲ろう教育研究会第13回研究協議会参加申込み書

申込み日 2015年 月 日

(ふりがな) 参加者氏名	( )		
所 属			
住 所 (勤務先等の場合、施設・部課名 もご記入ください)	〒 -		
メールアドレス			
電 話			
F A X			
費 用 (該当する項目の金額を右欄に ご記入ください。)	定期総会・研究協議会参加費 (会員) 3,000円		円
	(会員外) 4,000円		
	夕食&交流会費 (大人)	3,500円	円
	20日 (日) お弁当申込み	1,080円	円
	年会費 (年間2,000円)	( 年度分)	円
	新規入会		円
	合 計		円
振込予定日	月 日 ※参加申込みをすませてからお振込ください。		
ポスターセッション	発表の予定がある方は、タイトルをご記入ください 発表タイトル「 」		
2日目午前スペシャルプログラム への参加 (いずれかに○をつけて ください。)	子どもと一緒に活動が できる ( 企画A 企画B どちらでもよい ) 見学のみ		
2日目テーマ別ワークショップ の希望 (いずれかに○をつけてく ださい。内容により、実費がかか る場合があります)	①おもちゃ作り体験 ②ICTを使ってみよう ③盲ろう体験「ラジオ体操第3をやってみよう」 ④盲ろう乳幼児・児童・生徒をはじめ担当するあなたへ (話し合い)		
必要な情報保障	・全体手話通訳 ・全体PC要約筆記 希望者の人数により、どちらかの情報保障となることがあります。ご了承ください。 ・点字資料		
名簿掲載の可否	当日、お名前・所属を記した名簿を配布致します。掲載の可否をお答えください。 ・可 ・否		
特記事項	① 研究協議会当日、お手伝いが可能な方は○をお願いします ( ) ② その他 ( )		

【申込先】 F A X : 03-3943-5410 メール : [mourou@mbm.nifty.com](mailto:mourou@mbm.nifty.com)  
筑波大学附属視覚特別支援学校 星 祐子気付