

全国盲ろう教育研究会第11回研究協議会参加申し込み書

申し込み日 2013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) 3000円		円
	(会員外) 4000円		
	8月4日(日)お弁当注文	700円	円
	懇親会費(大人)	2800円	円
	(年度分)		円
年会費(年間2000円)	新規入会		円
	合 計		円
振込予定日	月 日 ※参加申し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	(発表を予定されている方は、テーマをご記入下さい) 発表テーマ		
2日目のテーマ別 分科会の希望 (いずれかに○を つけてください。)	①初めて盲ろう幼児・児童・生徒を担当するあなたへ ②食べることから考える ③わかりやすく活動しやすい教室デザイン・オブジェクトキュー ④子どもの主体性を育むICT ⑤肢体不自由のある盲ろう児 ⑥生活に役立つサイン・手話の導入		
必要な情報保障	・全体手話通訳 ・全体PC要約筆記 ・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盲ろう活動プログラムを希望される方は○をおつけ下さい (1日目午後 2日目午前 2日目午後) ②研究協議会当日、お手伝いが可能な方は○をお願いします () ③その他		

【申込先】 F A X : 03-3943-5410 メール : mourou@mbm.nifty.com