

全国盲ろう教育研究会第8回研究協議会参加申し込み書

申し込み日 2010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) 3500円 (会員外) 4500円 (○をつけてください)	円
	懇親会費 3000円	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の 発表希望	・有 (タイトル:) ・無	
2日目午後の ワークショップの希望 (いずれかに○をつけてください。)	①東京都盲ろう者支援センター見学 ②盲ろうの子どもたちが理解しやすい環境づくり ③盲ろう児童生徒を初めて担当したあなたへ	
必要な情報保障	・手話通訳 ・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		

※ 参加者は全員行事保険加入の手続きをとりますので、その際、住所・氏名を提出することをご了承ください。なお、提供いただいた情報は、本研究協議会の運営にのみ使用し、他の用途での使用は致しません。また、管理取り扱いは確実にいたしますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

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