

平成24年度 全難聴・全要研東北ブロック大会 参加申込書

平成24年 月 日申込み

氏名			区分(該当に○印を記入)		
			聴覚障害者	要約筆記者	一般
住所			年齢		性別
			歳	男・女	
連絡先	(Fax/Tel)	携帯メール・電話など緊急連絡先			
所属団体			身体障害者手帳	有・無	
コミュニケーション手段	筆談・手話・補聴器・人工内耳・磁気誘導ループ その他( )				
送迎(23日帰りのみ)を希望される方は○をつけて下さい。				行き先:仙台駅または長町南駅(人数によって変わります。) ※お手数ですが、行きは各自会場まで直接お越しください。	

申込内容		金額	○印	ホテル部屋割につきましては、御一任願います。(4人1部屋) なお、同室を希望の方がいらっしゃいましたら、通信欄へご記入ください。
1泊2日(宿泊代・懇親会・参加費込)		13,000円		
日帰り・懇親会参加(参加費込)		6,500円		
参加費のみ (懇親会不参加・宿泊なし)	両日・1日目のみ	2,500円		
	2日目のみ	2,000円		
全難聴(難聴協)・全要研 非会員(料金追加)		500円		
合計				

上記、参加費用を 月 日に下記の口座へ振り込みました。

振込先	ゆうちょ銀行 振込口座番号 18120-23919091 名義 特定非営利活動法人みやぎ・せんだい中途失聴難聴者協会
申込宛先 FAX メール	白石伸浩 〒987-0412 宮城県登米市南方町峯前7-1 ラポール21-207 0220-58-3757 siraisinobuhiro@yahoo.co.jp(申込限定)

申込み・振込締切日8月10日(金)

- ・参加申込書は、FAX・メール・郵送のいずれかでお願いします。
- ・振込み日を必ずご記入ください。
- ・キャンセルの場合は、直ちに申込先までお知らせください。  
なお9月12日(水)以降にキャンセルの場合は、所定のキャンセル料を頂く事となりますので、予めご了承ください。
- ・その他、託児希望の方は、申込の際にその旨の記入をお願いします。

通信欄

--