第23回ろう教育フォーラムin北海道　参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 年　齢　　　代 | ろう者　・聞こえる人 |
| 氏 名 |
| 住 所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村　　　　　　　　区　　　　　　　　　　　※番地記載は不要です。 |
| ※必ず、いずれかの連絡先の記入をお願いします。TEL（　　　　）　　　　　　　　－FAX（　　　　）　　　　　　　　－メールアドレス　 |
| ZOOM参加希望の方は右の欄に〇を付けて下さい。視聴用メールアドレス記入をお願いします。 |  |
| 区分 | （　　）北海道ろうあ連盟加盟団体　（下の欄にご記入下さい）（　　）聴覚障害児・者の親（学校名: 　　　　 ）（　　）学校教職員（学校名: 　 ）（　　）福祉関係者（団体・施設名: ）（　　）手話関係者（団体名: ）（　　）その他（団体・施設名など:　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 ） |
| 所属団体名（北海道ろうあ連盟加盟団体） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 参 加 区 分 | 金 額 | 〇印 |
| 参加費 | 一　　　　般 | 1,200円 |  |
| 北ろう連会員・賛助会員※ | 1,000円 |  |
| 大　学　生 | 800円 |  |
| 高　校　生 | 500円 |  |

 　 　 ※賛助会員は個人会員のみです。団体会員は対象外です。