第６2回全道ろうあ者大会

　　　　　　　　　　参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 年　齢  　　　代 | ろう者  　・  きこえる人 |
| 氏 名 |
| 住 所　〒　　　　―  　　　　※大会資料を郵送しますので、必ずご記入お願いします。 | | |
| TEL　　( ) ―  FAX （　　　 　） ―  メールアドレス : | | |
| 所属協会名 | | |
| （　　　　）北海道ろうあ連盟加盟団体　（上の欄にご記入下さい）  (　　　　)所属手話サークル名(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  （　　　　）北海道手話通訳問題研究会所属  (　　　　)その他 | | |
| 視聴希望の選択  （　　）➀各地会場  　　※視聴会場については加盟協会へ確認お願いします。  （　　）➁自宅で視聴  （メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |