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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |