

大分県立聾学校学校内 大分大会実行委員長 河津 知子 行 FAX 097-546-2111

第20回全国聴覚障害教職員シンポジウム大分大会 参加申込書

ふりがな				男・女	聴障・健聴
氏名	()歳				
参加区分	正会員・賛助会員・一般(非会員)・学生会員・一般学生・入会予定 その他()				
勤務先 (学校名)				FAX	
				TEL	
所属	幼・小・中・高・寄宿舎・事務・教職員OB・保護者・その他()				
自宅住所	〒			FAX	
				TEL	
E-mail					
【参加費】	いずれか○をつけてください。 ※部分参加を希望される場合は、実行委員会にご相談ください。				
日時	7月29日(金)		7月30日(土)		7月31日(日)
内容	定期総会 特別報告 交流会		開会式 記念企画 分科会 懇親会		パネルディスカッション 閉会式
宿泊	豊泉荘宿泊： する ・ しない ※基本的に申込順になりますので、希望に添えないこともあります。 ※宿泊は朝食付きです。				
	会員(正・賛)		学生会員		一般(非会員)
	一般学生				
全日参加 宿泊(交流・ 懇親付)	31000円		29000円		33000円
	31500円				
全日参加 交流・懇親付 宿泊なし	20000円		18000円		22000円
	20500円				
日帰り参加 (三日間通し)	7500円		6000円		9500円
	8000円				
弁当	29日(600円) 要・不要			30日(600円) 要・不要	
合計(円)	参加費合計金額 円				
振込予定日	2011年 月 日 ()				
分科会	第1希望 ()分科会	第2希望 ()分科会	第3希望 ()分科会	情報保障 要約筆記() 触手話()	

【参加希望分科会】について

【お願い】

- ◆ご希望の分科会を必ず第3希望までご記入ください。
- ◆ご希望に添えるように致しますが、人数の関係で調整させていただくことがあります。ご了承ください。
- ◆お申し込み後の分科会希望の変更はご遠慮ください。

【会員区分】について

2010年会費（2010年6月～2011年5月）を納めていない方は、「一般参加」扱いとさせていただきます。ただし、大会当日に全国聴覚障害教職員協議会の受付にて入会された方は会員扱いとなりますので、ご入会を希望される方は参加区分の「入会予定」を○で囲んでください。

※参加申込書にご記入いただいた個人情報は、本大会でのみ使用し、それ以外の目的には一切使用しません。

- ◆参加申込書送付先…大分県立聾学校学校内 大分大会実行委員長 河津 知子 行
FAX 097-546-2111

- ◆参加費は下記の郵便口座に振り込んでください。

郵便口座番号：17220-16346021

口座名称：第20回全国聴覚障害教職員シンポジウム大分大会実行委員会

- ◆他金融機関から振込の場合

店名：七二八（読み ナナニハチ）店番：728預金種目：普通預金

口座番号：1634602

お申込み締切	2011年 6月30日(木)	お振込締切	2011年 7月8日(金)
--------	----------------	-------	---------------

【大会に関する問い合わせ先】

第20回全国聴覚障害教職員シンポジウム大分大会
実行委員長 河津 知子
FAX 097-546-2111
TEL 097-543-2047
E-mail kawazu-tomoko@oita-ed.jp

〒870-0823 大分県大分市東大道2丁目5-12
大分県立聾学校内