

第66回北信越ろうあ者大会
第50回北信越手話通訳問題研究集会

申込書
(連盟理事・監事用)

この「個人申込書」を所属する県聴覚障害者協会に
令和6年8月2日(金)までにご提出をお願いいたします。

【ご参加者情報記入欄】

※旅行手配及び大会運営、託児の代行受付に必要な範囲内での大会・集會事務局・宿泊機関等への個人情報の提供について同意のうえ、下記のとおり申込ます。

フリガナ お名前	性別 男・女	所属協会・団体名				
〒 住所	協会会員		車椅子貸出	要 不要		
	北通研会員					
	サークル会員					
FAX・TEL()	一般					
交通手段	公共交通機関 バス・JR	自家用車	ホテル 駐車場利用	要	不要	メモ:
託児 申込	フリガナ お子様の お名前	性別 男・女	特記事項 きこえない・きこえにくい きこえる		年齢	
	フリガナ お子様の お名前	性別 男・女	特記事項 きこえない・きこえにくい きこえる		年齢	

*複数人員の保育申込で上記欄が不足する場合は、別紙にご記入いただき、添付してご提出ください。

(A)【ご希望集會・交流会パーティー・お弁当(昼食)】(ご希望欄に○をお付けください。)

	項目	費用	記号	希望欄	備考
	大会参加費用	3,000円	A	◎	
10 月 5 日	加賀市内観光コース	3,000円	B		
	講演 那須ファミリーのトークショー	2,000円	C		
	前夜祭交流パーティー(夕食)	10,000円	D		
(土)	託児	1,000円×名	E		
10 月 6 日	特別企画 防災講演	1,500円	F		
	託児	1,000円×名	G		
(日)	お弁当(昼食)	1,000円	H		※大会参加費にお弁当代は含まれておりません。

① A~H 合計金額 円

※連盟理事・監事の宿泊代は実行委員会で負担します。

(B)【ご宿泊】(ご希望お部屋タイプ欄に○をお付けください。)

ホテル名	部屋タイプ	宿泊料金(お一人様)	10月5日(土)		同室者のお名前
		(1泊朝食付き)	禁煙	喫煙	
ホテルアローレ	シングル	-	禁煙	喫煙	*****
	ツイン(2名利用)	-	禁煙	喫煙	
	(3~4名利用)	-	禁煙	喫煙	

② 宿泊代金合計金額 円

(C)【送迎バスの利用】(希望欄に○印をご記入ください。1乗車でも2乗車でも1,000円です。)

日付	乗車場所	降車場所	金額	希望欄	備考
10/5	加賀市文化会館	ホテルアローレ	1,000円		
10/6	ホテルアローレ	加賀市文化会館			

③ 送迎バス利用金額 円

①+②+③ 合計金額 円