

この「盲ろう者用申込書」は、必要事項をご記入のうえ、ご自身の所属する加盟団体に総額費用と一緒に4月1日(金)までにお届けください。

【申込書の該当する希望欄に○印をお付けください。日帰りツアーはコースの記号を記入してください。】

日 程		申 込 項 目		旅行代金(お一人様あたり)	希 望 欄	
		全国ろうあ者大会(必ずどちらかに○)		5,000円		
				(高校生のみ) 3,000円		
6/10(金)	18:30~20:30	連盟評議員会傍聴券(※)		無料		
		特別企画		2,000円		
6/11(土)	13:30~16:30	連盟評議員会傍聴券(※)		無料		
		弁当(お茶付)		1,000円		
		研究分科会	① 手話言語	2,000円		
			② 国際	2,000円		
	③ 災害		2,000円			
	④ 情報アクセス		2,000円			
	13:30~17:00	青年のつどい		2,000円		
		日帰りツアー		3,500円	第1希望コース	第2希望コース
14:30~16:30	演劇祭典 第1部		2,000円			
18:30~20:30	演劇祭典 第2部		2,000円			
18:30~21:00	前夜祭(交歓パーティー)(会場:広島市文化交流会館)		8,000円			
6/12(日)	観光コース (1泊2日)	弁当(お茶付)		1,000円		
		Aコース	(5名1室利用)	30,000円		
			(4名1室利用)	31,000円		
			(3名1室利用)	32,000円		
			(2名1室利用)	38,000円		
		Bコース	(4名1室利用)	30,000円		
			(3名1室利用)	32,000円		
			(2名1室利用)	34,000円		
		Cコース	(2名1室利用)	30,000円		
			(1名1室利用)	38,000円		

●研究分科会・日帰りツアーは必ず第2希望まで書いてください。(①、②と記入)

●中学生以下の方は大会参加費は無料です。

●(※)新型コロナウイルスの感染状況により、人数制限または傍聴の中止を行う場合がございます。

●ちびっこランド、託児を申込希望の方は、36ページの別紙専用申込書でお申し込みください。

	宿泊希望日	【申込記号】第1希望	【申込記号】第2希望	宿泊旅行代金
宿 泊	6/9(木)			円
	6/10(金)			円
	6/11(土)			円
	6/12(日)			円
				禁煙 ・ 喫煙
	同室希望者			

●宿泊は申込記号および、第2希望も必ず記入してください。

●宿泊代金の欄には、第1希望の代金を記入してください。

合計金額	円
------	---

私は「第70回全国ろうあ者大会」に参加するため、上記の金額を添えて申し込みます。

ふりがな		年 齢	歳
氏 名		性 別	男 ・ 女
住 所			ろう者
			きこえる人
			車いす
	TEL	FAX	盲ろう者
携帯電話	電話番号(電話リレーサービス 可 / 不可)		メールアドレス

※上記の個人情報について、旅行手配のための手続きおよび大会事務局への提供に同意のうえ、申し込みます。

ふりがな		障害の程度 (○をつけて ください)	・全盲ろう ・弱視ろう ・その他( )
氏名			

◆希望する「通訳方法」に1つ○をつけてください。  
「必要なもの」について○をつけてください。

通訳方法	必要なもの
弱視手話	テーブル・磁気ループ・( )
触手話	テーブル・磁気ループ・( )
パソコン要約筆記	磁気ループ・( ) ※各自ノート型パソコンをご持参ください。設定状況などについて、 実行委員会から事前に連絡します。
音声	テーブル・磁気ループ・( )
その他( )	( )

◆資料の種類について、1つ○をつけてください。

【 電子データ ・ 墨字 ・ 拡大墨字 ・ 点字 ・ 不要 】

◆会場までの通訳介助者(移動介助)、会場内での通訳介助者(通訳)が決まっている場合は、その介助者の名前・連絡先をご記入ください。

ふりがな		
氏名		
TEL		
FAX		
E-mail		
携帯電話	電話番号	
	メールアドレス	
移動介助 ・ 通訳 (○をつけてください)		

ふりがな		
氏名		
TEL		
FAX		
E-mail		
携帯電話	電話番号	
	メールアドレス	
移動介助 ・ 通訳 (○をつけてください)		

※通訳介助者の方には、実行委員会から連絡させていただきます。

※希望や伝えておきたいことなどありましたら、ご記入ください。(例：通訳方法のニーズ、家族同席など)

※盲ろう者の通訳介助は原則会場内とさせていただきます。会場までの通訳介助者は各自でご手配ください。

※あなたの都道府県の盲ろう通訳・介助員派遣団体に、この大会の通訳介助のコーディネート協力をいただくため、情報提供をすることの同意について、可か不可か確認欄に○の記入をお願いいたします。

なお、ご記入いただいた全ての内容は、本大会以外には一切使用いたしません。

確認欄 ( ) 可 ・ ( ) 不可