２０２４年　　月　　日

第３４回ろう教育を考える全国討論集会in しが

レポーター申込書

◎６月２０日(木)までにお申し込み下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | | | ろう者　・　きこえる人 |
| 所属団体 |  | | | |
| 住　 所 | 〒 | | | |
| ＦＡＸ |  | | ＴＥＬ |  |
| E-mail |  | | | |
| レポート希望分科会 | | 分科会（　　　　　）　テーマ： | | |
| レポートタイトル  （仮題でも可）  および概要 | |  | | |
| 発表方法 | | ・手話言語のみ（読み取り通訳込み）　・手話と音声併用  ・音声だけ　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 使用機器の希望 | | ・ＯＨＣ　　　　・プロジェクター 　　　・ビデオ  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| その他 希望や意見、連絡がありましたら記入してください。 | | | | |

※いただいた個人情報は、当集会の目的以外には利用しません。

２０２４年　　月　　日

**第３４回ろう教育を考える全国討論集会ｉｎしが　参加申込書**

団体　・　個人

都道府県名：

●申込書は、必ずコピー（控え）をとってお手元に保管しておいてください。

**●６月２０日（木）までにお申し込みください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 | 年　齢 | 全国協議会の区分※１ | ろう者  きこえる人 |
| 氏　名 |  | 男・女 | 才  (学年 　 年） | 正会員･賛助会員･非会員 |
| 住　所 | 〒 | | 所属団体名 | | |
| 団体区分（※該当するところに○を付けてください。  １ 学校関係者　２ 保護者　３ **きこえない・きこえにくい人**  ４ 手話関係者　５ 学　生　６ その他 | | |
| ＦＡＸ |  | |
| ＴＥＬ |  | |
| E-mail |  | |
| 手話言語通訳以外の必要とする情報保障手段や介助に○を付けてください。 | | １．磁気誘導ループ　　２． 要約筆記   1. 盲ろう通訳（希望の通訳方法　　　　　　　　　）※２   ４．車いす使用　　　５．その他（　　　　　　　　　　） | | | |

※１　全国協議会会員の区分＝地域団体の加盟有無に関わらず、個人が正会員か賛助会員であることが条件となります。

※２　盲ろう者の通訳介助は原則会場内とします。会場までの通訳介助者は各自でご手配ください。

**■参加記入欄・・・**※希望するところに○をつけてください。

●開会式・全体会　　　　　　　　　●分科会・特別講座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 出席 | 欠席 |  |  | 第1分科会 | 第2分科会 | 第3分科会 | 特別講座 |
| 開会式 |  |  |  | 第１希望 |  |  |  |  |
| 全体会 |  |  |  | 第２希望 |  |  |  |  |

※分科会を選択した方は実行委員会で決められた分科会に参加してください。

※特別講座に〇をつけた方は7/28(日)の希望分科会にも〇をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 第1分科会 | 第2分科会 | 第3分科会 |
| 7/28(日) 第１希望 |  |  |  |
| 7/28(日) 第２希望 |  |  |  |

●7/27交流会　　　　　　　　　　　●7/28 近江八幡市の西川氏の痕跡を巡るツアー

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交流会参加 |  |  | ツアー参加希望 |  |

**■小・中・高校生企画・・・**小・中・高校生企画参加者は別紙の申込書にも記入してください。

※小・中・高校生企画参加者には万一に備えて傷害保険をかけますので、氏名・生年月日を必ずご記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年齢 | 性別 | ろう・きこえる |
| 氏　名 |  | 年　　月　　日 | 才 | 男・女 |

**■託児斡旋申込・・・**※希望欄に○を付け、お子様のお名前、年齢をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望日時 | 日 | 時　間 | 希望欄 | 性別 | お子様のお名前・年齢 |
| 7月27日 | 10:00～16:30 |  | 男・女 | ふりがな  （　　才　　カ月） |
| 7月28日 | 9:00～11:30 |  |

**■参加経費・・・**※該当する欄に○印及び必要事項をご記入のうえ、申込金額の合計を算出してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 種　別 | 金　額 | 希望欄 | 備　考 |
| 集会参加費 | 一般参加 | 6,000円 |  |  |
| 会員 | 4,000円 |  | 協議会正会員（個人）・協議会賛助会員 |
| 昼食弁当 | 7月27日(土） | 1,000円 |  |  |
| 交流会参加 | 7月27日(土） | 9,000円 |  |  |
| 小・中・高校生企画  7月27・28日 | 1日目弁当あり | 2,000円 |  | 制作費・保険料・弁当代 |
| 1日目弁当なし | 1,400円 |  | 制作費・保険料 |
| **合計金額** | | 円 |  | |

※お申込み後、参加を取り消された場合、集会参加費はお返しできません。ご了承ください。

※いただいた個人情報は、当集会の目的以外には利用しません。

※託児料は、当日受付でのお支払いとなります。

２０２４年　　月　　日

第３４回ろう教育を考える全国討論集会㏌しが

小・中・高校生企画参加申込書

◎申込書は、必ずコピー（控え）をとって、お手元に保管しておいて下さい。

**◎６月２０日（木）**までにお申し込み下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  | 性　別 | ろう者  の場合 | コミュニケーション方法 |
| 氏　名 |  |  | 男・女 | 手話言語・口話・筆談 |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日（　　歳） | | 学年 |  | |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| ＦＡＸ |  | | ＴＥＬ | |  |
| E-mail |  | | | | |
| 参加日 | 両日とも参加　・　27日のみ参加　・　28日のみ参加 | | | | |

＊制作の材料準備の都合上、参加される日についてもご記入ください。

保護者記入欄（おとうさんやおかあさんにかいてもらってね）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 続　柄 | 保護者がろう者の場合  コミュニケーション方法 |
| 保護者の名前 |  | 父　・　母  その他（　 　 　） |
| 緊急連絡先 | 携帯電話番号： | | 手話言語  口話  筆談 |
| 携帯アドレス： | |
| E-mail： | |

健康調査（必ず記入してください）

|  |
| --- |
| ◆現在、服用している薬はありますか？ |
| ない・ある　⇒　薬品名、服用回数・量 |
| ◆ｱﾚﾙｷﾞｰ（薬、動植物など）、食物制限、湿疹、喘息など、ご心配なことはありますか？ |
|  |
| ◆スタッフに対して、希望されることや気を付けてほしいことはありますか？ |
|  |

|  |
| --- |
| ★その他、注意事項があればお書きください |
|  | |

※いただいた個人情報は、当集会の目的以外には利用しません。