

申し込み先 FAX:043-241-9769 ▲ 申込締切令和8年2月2日まで

「第25回手話を考えるフォーラム2025」参加申込書

◆フリガナ	◆性別	◆年齢	◆生年月日※保険加入のため
◆氏名	男・女	歳	S H 年 月 日
〒 - ◆住所			TEL - -
※右記希望あれば <input checked="" type="checkbox"/> してください。		□要約筆記希望 □触手話希望 ※手話通訳は全てに配置されています。	

支部・ブロック	中央 · 総武 · 北総 · 東総 · 南総
◆所属団体 必ず団 してください	□千葉県聴覚障害者協会 (協会名:)
	□千葉県手話通訳問題研究会 (地域班名:)
	□千葉県手話サークル連絡協議会等 (サークル名:)
	□その他() ←いずれの団体にも所属されてない方
地域活動参加申込	□ ____月____日 FAXorメール申込しました。 【可否の連絡が、〆切後5日～7日かかることがあります。】

★分科会申込希望

(第①希望・第②希望 それぞれ○をつけて下さい)

	第①希望	第②希望
第1分科会		
第2分科会		
第3分科会		
第4分科会		



★参加費

参加費【報告書代込み】

2,500円

お振込を
お願いいたします。

振込日 : _____月_____日

振込人名義:
(カタカナ)

※上記の個人情報の取り扱いは十分に留意します。

報告書は来年度(2026年4月～)辺りになる予定です。
当日の資料に名前が掲載されます。

※地域活動参加の方は、別途「養成講座地域活動押印対象行事 申込書」がございます。
千葉聴覚障害者センター コミュニケーション課 養成係へお問い合わせください。