



FAX:096-285-7755

複数枚の場合 枚中 枚目

①申込者

| | | |
|------|-----------|-----|
| 都道府県 | ふりがな | 所 属 |
| | 名 前 | |
| 〒 | TEL () | |
| 住所 | FAX () | |
| | 緊急連絡先 () | |

②参加者 (オプションツアー参加の有無を追加)

| ふりがな 名 前 | 年齢 A: 大人 B: 中・高生 C: 小学生以下 | 会議参加 大人 3000 円 (1 日のみ 2000 円) | 希望 分科会 | 夕食交流会 5000 円 中高生 2000 円 小学生以下 無料 | 参加費 (懇親会代含む) |
|-------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------|---|-----------------|
| | A B C | 1 日目のみ 2 日目のみ 両日 | 1 2 3 4 5 | 参加・不参加 | |
| | A B C | 1 日目のみ 2 日目のみ 両日 | 1 2 3 4 5 | 参加・不参加 | |
| | A B C | 1 日目のみ 2 日目のみ 両日 | 1 2 3 4 5 | 参加・不参加 | |
| | A B C | 1 日目のみ 2 日目のみ 両日 | 1 2 3 4 5 | 参加・不参加 | |

③参加費合計

振込先: 肥後銀行 長嶺支店 176 普通 329996
 第 18 回障害児を普通学級へ・全国連絡会 全国交流集会 in くまもと
 実行委員会 代表 吉村春美

| | |
|-------|---|
| 参加費合計 | 円 |
|-------|---|

④保育・見守り希望 (料金: 1 人 500 円【保険、おやつ代込】) 年齢制限なし

| | | |
|---------------------------------------|------------------|------------------|
| ふりがな | | |
| 名 前 (年齢性別) | (才) 男・女 | (才) 男・女 |
| 利用日 | (1 日のみ・2 日のみ 両日) | (1 日のみ・2 日のみ 両日) |
| 医療的ケアの有無 介助見守りなどについて 具体的にお書き下さい | | |

⑤その他の連絡事項 (介助の配慮・情報保障〈手話通訳・要約筆記・点字〉など)

| |
|--|
| |
|--|