

大会参加申込書

- 注意事項
- 1 申込書の記入にあたっては、「申込要領」をよくお読みください。
 - 2 記入しましたら、必ず控えとしてコピーをとっておいてください。

【参加者記入欄】

フリガナ			
氏名	性別	男	女
	公務員歴	年目	
職場名			
自己PR			
住所	〒		
連絡先	自宅FAX		Eメール アドレス
	自宅電話		携帯メール アドレス
	携帯番号		
緊急時の 連絡先	フリガナ		FAX・電話
	氏名		その他
	続柄		

この申込書に記載された情報は、「個人情報保護」に万全を期し、大会参加申込の目的ならびに、日本聴覚障害公務員会の会員であるかどうかの照会のみで使用します。

ただし、氏名、職場名、自己PRについては、参加当日に着用する名札のデータとして使用するほか、配布する参加者名簿に記載します。

【職場名】欄には「市 局 課 係」という感じでご記入してください。

他、国家公務員や民間企業等に勤務される人は、上記に準じてご記入ください。

メールアドレスは奈良大会に関連するお問合せ等にご利用させていただく場合があります。

【分科会希望記入欄】

下記の分科会のうち、参加希望順に「 . . . 」を記入してください。

テーマ1	入門講座「みんなで話そう、考えよう、『働く』ことの悩み」	
テーマ2	「キレイ」ないコミュニケーションのために	
テーマ3	聴覚に障害のある住民サービスの向上をめざして	

出来るだけ第1希望の分科会に参加できるよう、配慮いたしますが、人数が多い場合は、この申込書を参考に人数調整させていただきますので、ご了承ください。

宿泊も含めて申し込み後、キャンセルされた場合、返金できませんのでご了承ください。

【「参加費」・「宿泊費」等申込記入欄】

内 容	内 訳	申し込むところに「」を記入	金 額
大会参加費	7,000円		7,000円
親睦交流会参加費	6,000円		円
宿泊費	シングル	9,000円	円
	ツイン (2人分)	16,000円	円
	同室される方のお名前 /		
保育料 子1名分 (保険料含む)	19日か20日のみ 500円	(名)	円
	両日とも 1,000円	(名)	円
合 計			円

大会参加費について 詳細は参加申込み要項をご覧ください。

会員(入会・継続)		非会員		退会	
-----------	--	-----	--	----	--

ツイン申込の方へ

ツイン申込の方は、同室する方のお名前を記入してください。(朝食券2枚付き)
 なお、同室される方の申込は宿泊費に「」記入しないで、ツイン申込側のお名前のみ記入してください。

【保育希望記入欄】 子供同伴で保育希望の場合、必ずご記入ください。

フリガナ		フリガナ	
児童名1	(男・女)	児童名2	(男・女)
生年月日	H / / 満 歳	生年月日	H / / 満 歳
保育希望日 をつけてください 19日のみ / 20日のみ / 両日とも			

保育対象は1歳半から就学前の幼児です。ご了承ください。
 保育にあたって、注意してほしいことがあれば記入してください。

【その他】 何かありましたら、こちらにご記入してください。