全国障害者問題研究会第53回全国大会（長野） 参加申込書

名前	フリガナ		男・女	職場名など
			歳	

■障害のある方（○印）
①視覚障害　②聴覚障害
③肢体障害:車いす（電動・手動）
④知的障害
⑤その他（　　）

■移動、会場での介助、手話通訳、点字資料などのサポート
①希望する　・　②しない
希望者には大会準備委員会から連絡します

参加券送付先	住　所	〒　　— （勤務先名・マンション名までご記入ください）		
	電　話	（携帯・自宅・勤務先）		
	メール	@		
	ＦＡＸ	（自宅・勤務先）	日中の連絡先	（携帯・自宅・勤務先）

＊上記のＦＡＸ番号に、確認のＦＡＸ返信を　①希望する　②しない

1）参加（○印）①両日参加　②３日のみ　③４日のみ

参加費（○印）	①	全障研会員	5,500円
	②	一般	6,000円
	③	＊学生・障害者会員	3,500円
	④	同上　一般	4,000円

参加分科会番号（　　）
分科会名

2）学習講座申込

＊講座資料代　500円
受講する講座に○印
②③、④⑤は選択制です
（　）①越野和之
（　）②村岡真治　（　）③薗部英夫
（　）④川地亜弥子（　）⑤原金二

3）報告集（○印）
①予約する　②予約しない

月刊「みんなのねがい」
♡３カ月間プレゼント♡
（○印）①希望する ②しない
＊前ページ参照

4）宿泊申込

申込記号を記入ください（例：①－Ｓ等）		宿泊日	ツイン同室者名
第１希望（　　）	第２希望（　　）	８月３日(土)	
バリアフリー条件の整っているホテル（○印）　①希望する　②しない			

5）４日弁当（○印）
1,000円（お茶付）
①予約する　②しない

6）国内旅行傷害保険をお申込みの方は、右記タイプに○印をご記入下さい。

①AA23タイプ	②AA72タイプ
保険料1000円	保険料1000円

7）保育申込　①３日（土）800円（昼食無）　②４日（日）1,300円（昼食付）　＊障害児は無料です

名前		男・女	歳	障害　有・無	①３日 ・ ②４日	申込者には大会準備委員会から連絡します
名前		男・女	歳	障害　有・無	①３日 ・ ②４日	

8）なかまのつどい申込　①３日（土）（昼食無）・　②４日（日）（昼食付）　＊費用は無料です

名前		男・女	歳	①３日 ・ ②４日	申込者には大会準備委員会から連絡します

1）大会参加費		2）学習講座費		3）報告集		4）宿泊代		5）弁当代		6）旅行保険料		7）保育費		合　計
円	＋	円	＋	円	＋	円	＋	円	＋	円	＋	円	＋	円

返金する場合の振込先口座　＊必ず記入ください（記入が無い場合、返金できないことがあります）

振込先金融機関名：	店舗名：	口座番号（普通・当座）：	名義：

ＦＡＸ送信先　０２６－２１７－８１５１　名鉄観光サービス㈱長野営業所

弊社からの返信欄（受付確認）

月　日　受付いたしました。 受付番号は　となります。受付者：	通信欄