

## 第43回耳の日記念集会参加申込書

氏 名	
情報保障	手話通訳                      要約筆記                      盲ろう者通訳・介助
所 属	聴障協・山形通研・県手連    サークル（                      ）
	その他（                      ）
お住まい	（                      ）市・町・村
	その他（                      ）都・道・府・県
連 絡 先	FAX・携帯番号（                      ー                      ー                      ）

項 目		○印	金 額
参加費	大人（資料）		2, 0 0 0 円
	中学生・高校生・大学生（資料）		1, 0 0 0 円
	小学生以下（資料なし）		無 料
合計金額			

※ご記入いただきました内容は、この集会以外では使用いたしません。

◎参加ご希望の方は、上記申込書に記入の上、各支部・各団体事務局へ参加費を添えてお申込ください。

◎参加申込方法 令和8年2月19日（木）までに各事務局で取りまとめの上、  
実行委員会事務局へ お申しください。