全国障害者問題研究会第52回全国大会（埼玉）　参加申込書

名前	フリガナ	男・女	職場名など	■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（　　）
		歳		
参加券送付先 住所	〒　　－　　（勤務先名・マンション名まで記入ください）			■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
電話	（自宅・勤務先・携帯）			
メール	@　　（自宅・勤務先）			
ＦＡＸ		日中の連絡先	（自宅・勤務先・携帯）	

＊上記のＦＡＸ番号に、確認のＦＡＸ返信を　①希望する　②しない

1）大会参加申込（○印）　①両日参加　②４日のみ　③５日のみ				2）学習講座申込（定員250名）	3）報告集
大会参加費（○印）	①	全障研会員	5,500円	＊講座資料代　500円 受講する講座に○印 （　　）①白石恵理子 （　　）②河合　隆平 （　　）③竪　十萌子	2,000円 ①予約する ②しない
	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					

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４日（土）	
バリアフリー条件の整っているホテルを　①希望する　②しない			

5）５日（日）弁当 1,000円（お茶付）	6）国内旅行総合保険をお申込みの方は、右記タイプに○印をご記入下さい。（後日、加入申込書を送付します）	１泊２日まで		３泊４日まで
①予約する　②しない		① AA22タイプ 500円	② AA23タイプ 1,000円	③ AA43タイプ 1,000円

7）保育申込　①４日（土）800円（昼食無）　②５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	①４日 ・ ②５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	①４日 ・ ②５日	

8）なかまのつどい申込　①４日（土）（昼食無）　・　②５日（日）（昼食付）　＊費用は無料です

名前		男・女	歳	①４日 ・ ②５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	
円	＋	円	＋	円	＋	円	＋	円	＋

7）旅行保険料		8）保育費		合　計
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　０４８－６４１－５２８７　名鉄観光サービス㈱さいたま支店

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