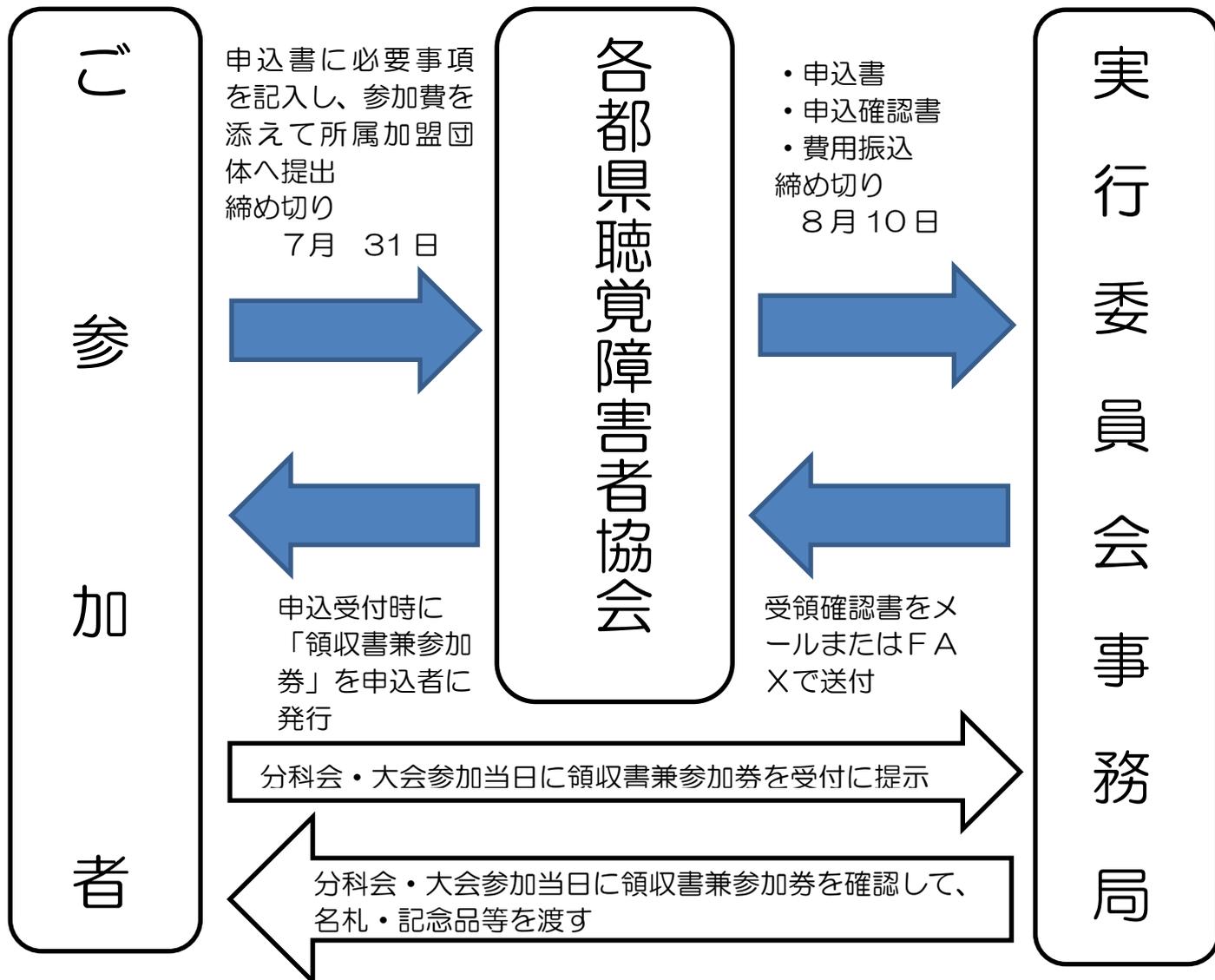


# お申し込みのご案内

お申込締切日 / 2018年7月31日(火)まで



## お申込方法

- 参加に当たっては 土日曜日の2日間および土曜日のみの参加でも大会参加券が必要です。分科会の参加には、分科会券が必要です。
- ご参加者は申込書に必要事項をご記入の上、費用を添えて7月31日(火)までに各都県聴覚障害者協会へお申し込みください。
- お申し込みの際に発行される「領収書兼参加券」は大切に保管し、分科会・大会式典等に参加される時に、必ずご持参ください。名札と記念品等をお渡しします。
- 個人申込受付締切は 7月31日(金)です。締切厳守をお願いします。
- 宿泊について、本大会では宿泊の用意はしません。宿泊ご希望の方は、お手数をおかけしますが、ご自身で手配ください。18~19ページのホテルリストをご確認の上、手配ください。
- 託児は用意しています。「保育(託児)申込書」に記入の上申込みください。

# 参加申込書 【関東ろう連盟会員・手話関係者】

※この申込書にご記入のうえ、ご自身の所属する加盟団体へ合計金額と共に  
7月31日（火）までに、お申し込みください。

【ご参加される方、おひとり1枚をご記入ください】

【参加を希望される該当項目の参加希望欄に○印をお付けください】

●お願い：大会参加手続きのために必要な範囲内にて、実行委員会、団体保険等への個人情報の提供について同意の上、以下のとおり申し込みます。

日付	分科会	項目	参加費（参加希望に○印を記入）		
			分科会券		
9月1日 (土)	1	企画のつどい①手話言語条例	2,000円		
	2	企画のつどい②高齢・強制不妊	2,000円		
	3	女性のつどい	3,000円		
	4	青年のつどい	3,000円		
	5	関東ろう連盟杯将棋大会	選手登録	2,000円	
			応援参加	1,000円	
	6	関東ろう高齢者ゲートボール大会	選手登録	2,000円	
			応援参加	1,000円	
	7	関東ろう高齢者 グラウンド・ゴルフ大会	選手登録	2,000円	
			応援参加	1,000円	
70周年記念パーティ券			7,000円		
9月2日（日）大会参加券 式典・講演・アトラクション			3,000円	○	

託児申込	託児費	円	お申し込みについては、別紙申込書へご記入の上、お申し込みください。
	500円×日数		

※分科会等および大会式典等には、弁当が含まれております。  
但し、当日参加申し込みの場合には、ご用意いたしかねます。

合計金額	円
------	---

ふりがな				年齢	歳
参加者名				性別	男・女
住所	〒	TEL		ろう者	
		FAX		車椅子	
		E-mail		聴者	

各都県事務局 取扱者記入欄 (領収月日)	/	印
----------------------------	---	---

# 参加申込書 【関東ろう連盟非会員】

※この申込書にご記入のうえ、ご自身の所属する加盟団体へ合計金額と共に  
7月31日（火）までに、お申し込みください。

【ご参加される方、おひとり1枚をご記入ください】

【参加を希望される該当項目の参加希望欄に○印をお付けください】

●お願い：大会参加手続きのために必要な範囲内にて、実行委員会、団体保険等への個人情報の提供について同意の上、以下のとおり申し込みます。

日付	分科会	項目	参加費（参加希望に○印を記入）	
			分科会券	
9月1日 （土）	1	企画のつどい①手話言語条例	3,000円	
	2	企画のつどい②高齢・強制不妊	3,000円	
	3	女性のつどい	4,000円	
	4	青年のつどい	4,000円	
	5	関東ろう連盟杯将棋大会	応援参加	1,000円
	6	関東ろう高齢者ゲートボール大会	応援参加	1,000円
	7	関東ろう高齢者 グラウンド・ゴルフ大会	応援参加	1,000円
		70周年記念パーティ券	8,000円	
9月2日（日）大会参加券 式典・講演・アトラクション			4,000円	○

託児申込	託児費 ..... 500円×日数	円	お申し込みについては、別紙申込書へご記入の上、お申し込みください。
------	-------------------------	---	-----------------------------------

※分科会等および大会式典等には、弁当が含まれております。  
但し、当日参加申し込みの場合には、ご用意いたしかねます。

合計金額	円
------	---

ふりがな				年齢	歳
参加者名 氏名				性別	男・女
住所	〒	TEL		ろう者	
		FAX		車椅子	
		E-mail		聴者	

各都県事務局 取扱者記入欄 （領収月日）	/	印
----------------------------	---	---

# 参加申込書【盲ろう者用】

※この申込書にご記入のうえ、ご自身の所属する加盟団体へ合計金額と共に  
7月31日(火)までに、お申し込みください。

【ご参加される方、おひとり1枚をご記入ください】

【参加を希望される該当項目の参加希望欄に○印をお付けください】

●お願い：大会参加手続きのために必要な範囲にて、実行委員会、団体保険等への個人情報の提供について同意の上、以下のとおり申し込みます。

日付	分科会	項目	参加費（参加希望に○印を記入）		
			分科会券		
9月1日 (土)	1	企画のつどい①手話言語条例	2,000円	<input type="checkbox"/>	
	2	企画のつどい②高齢・強制不妊	2,000円	<input type="checkbox"/>	
	3	女性をつどい	3,000円	<input type="checkbox"/>	
	4	青年をつどい	3,000円	<input type="checkbox"/>	
	5	関東ろう連盟杯将棋大会	選手登録	2,000円	<input type="checkbox"/>
			応援参加	1,000円	<input type="checkbox"/>
	6	関東ろう高齢者ゲートボール大会	選手登録	2,000円	<input type="checkbox"/>
			応援参加	1,000円	<input type="checkbox"/>
	7	関東ろう高齢者 グラウンド・ゴルフ大会	選手登録	2,000円	<input type="checkbox"/>
			応援参加	1,000円	<input type="checkbox"/>
70周年記念パーティ券			7,000円	<input type="checkbox"/>	
9月2日(日) 大会参加券 式典・講演・アトラクション			3,000円	○	

託児申込	託児費 ..... 500円×日数	円	お申し込みについては、別紙申込書へご記入の上、お申し込みください。
------	-------------------------	---	-----------------------------------

※分科会等および大会式典等には、弁当が含まれております。  
但し、当日参加申し込みの場合には、ご用意いたしかねます。

合計金額	円
------	---

ふりがな				年齢		歳
参加者名				性別	男・女	
住所	〒	TEL		ろう者		
		FAX		車椅子		
		E-mail		聴者		

●会場までの通訳介助が決まっている場合はその介助者の名前と連絡先をご記入ください。  
介助者の方には、参加券などを実行委員会事務局からご案内させていただきます。

ふりがな	
氏名	
TEL	
FAX	
E-mail	

各都県事務局 取扱者記入欄 (領収月日)	/	(印)
----------------------------	---	-----

# 第25回関東ろう連盟杯将棋大会参加登録

●大会参加手続のために必要な範囲内にて、実行委員会等への個人情報の提供について同意のうえ、

以下のとおり申し込みます。

団体名： \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

## □Aクラス（初段以上）

ふ り が な 参加者氏名	性 別	聴	段位（記入必須）
_____	男・女		
_____	男・女		
_____	男・女		

## □Bクラス（1級以下）

↑聞こえる人の場合「聴」と記入

ふ り が な 参加者氏名	性 別	聴	段位（記入必須）
_____	男・女		
_____	男・女		
_____	男・女		

## □補欠申込書（若干名）

↑聞こえる人の場合「聴」と記入

ふ り が な 参加者氏名	性 別	クラス (○で囲む)	聴	段位（記入必須）
_____	男・女	A・B		
_____	男・女	A・B		
_____	男・女	A・B		

↑聞こえる人の場合「聴」と記入

# 第29回関東ろう高齢者親善ゲートボール大会・登録

●大会参加手続のために必要な範囲内にて、実行委員会等への個人情報の提供について同意の上、以下のとおり申し込みます。

所属協会名		代表者名	印
所属協会住所	〒		
T E L		部長	印
F A X		監督	印
チーム名			

No.	ふりがな 参加者氏名	性別	年齢	住所	備考 (※3)
1		男女	歳	〒	
2		男女	歳	〒	
3		男女	歳	〒	
4		男女	歳	〒	
5		男女	歳	〒	
6		男女	歳	〒	
7		男女	歳	〒	
8		男女	歳	〒	

**団体参加料 1チーム 3,000円**

- ※1 年齢は2018年9月1日現在にてご記入ください。
- ※2 参加者氏名につきましては、必ずふりがなを、ご記入ください。
- ※3 備考欄につきましては、「監督」「主将」「マネージャー」をご記入ください。

各都県事務局  
取扱者記入欄  
(領収月日)

/

印

# 第2回関東ろう高齢者親善グラウンド・ゴルフ大会・登録

●大会参加手続のために必要な範囲内にて、実行委員会等への個人情報の提供について同意の上、以下のとおり申し込みます。

所属協会名		代表者名	印
所属協会住所	〒		
T E L		GG部長	印
F A X		GG監督	印
参加数	所属協会の個人選手 合計 ( ) 名		

No.	ふりがな 参加者氏名	性別	年齢	住所	備考 (※3)
1		男女	歳	〒	
2		男女	歳	〒	
3		男女	歳	〒	
4		男女	歳	〒	
5		男女	歳	〒	
6		男女	歳	〒	
7		男女	歳	〒	
8		男女	歳	〒	

**団体参加料 1チーム 3,000円**

- ※1 参加者氏名は必ずふりがなをご記入ください。
- ※2 年齢は2018年9月1日現在にてご記入ください。
- ※3 「部長」「監督」（選手代表者）は備考欄に記入ください。
- ※4 この用紙に、団体5名の記入はOKです。
- ※5 個人選手（2,000円）は何人でもよろしいですが、各協会ですべてまとめて申し込んでください。

各都県事務局  
取扱者記入欄  
(領収月日)

