

## 第54回関東ろう女性集会 参加申込書

参加者 氏名	ふりがな	男・女  歳	ろう 盲ろう 健聴 難聴	団体名（都県）
FAX	（      ）      —	TEL	（      ）      —	
住所	アパート・マンション名までお書き下さい。			盲ろうの方へ 必要な方に○印をつけて下さい。
				触手話通訳 ・ 対面手話通訳

●参加費

※希望の箇所に○を記入して下さい。

日時	希望欄			金額
7/1（土）	集会参加費	2,500円	○	①      2,500円
	昼食弁当代	1,000円		②                  円
	合計①+②			円

- ・ 個人で直接、実行委員会へのお申し込みは受付いたしません。
- ・ 必ず各都県協会女性部へお申し込み下さい。
- ・ 申し込み締め切り：6月14日（水）まで
- ・ 集会参加費はお返しできません。