

第52回 関東ろう女性集会 参加申込書

第54回関東ろう女性集会 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			金額
7/1 (土)	集会参加費	2,500円	○	① 2,500円
7/1 (土)	昼食代	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。
- ・集会参加費はお返しできません。