

(別添3)

(受講者一①)

平成28年度全国盲ろう者団体
ニューリーダー育成研修会受講申込書

平成28年 月 日

ふりがな		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	西暦	年 月 日
連絡先	〒 _____	
	TEL:	
	FAX:	
	アドレス: @	
障害 程度	全盲ろう ・ 全盲難聴 ・ 弱視ろう ・ 弱視難聴	
資料の 種類	拡大 ・ 点字 ・ 電子(CD版)	
※協会からご連絡する際のご希望方法を選択してください。		
TEL ・ FAX ・ メール ・ その他()		

氏名

(受講者-②)

当日の 通訳方法	研修会当日の通訳方法を以下から選び、ご記入ください。
	弱視手話・触手話・ブリスト・筆記 指点字・PC要約筆記・磁気誘導ループ 手書き・音声・ その他()
※PC要約筆記を希望の方は、(別添5)PC要約筆記 申込書を参加申込書と一緒にご提出ください。	

所属 団体名	(入会歴 年)
役 職	(役員歴 年)
あなたが今まで所属団体で活動してきたものに○をつけてください。(複数回答可)	
(1)啓発活動	
(2)役所との交渉	
(3)養成講習会の講師	
(4)友の会主催行事の企画運営	
(5)入会したばかりで特に活動はしていない	
(6)その他()	

氏名 _____

(受講者-③)

受講 動機 (100字 以上)	
--------------------------	--

研修パック	希望する ・ 希望しない (17, 280円)
-------	----------------------------

(研修パックを <u>希望する方</u> のみ○をつけてください)	
・ シングル(禁煙) ・ シングル(喫煙) ・ ツイン(禁煙)(同室者名)	

(研修パックを <u>希望しない方</u> のみ○をつけてください)	
意見交換会	参加する ・ 参加しない (6, 000円)
20日昼食(弁当)	注文する ・ 注文しない (1, 080円)