

2025年度 第29回全国盲ろう者大会

【各種申込書】

申込と振込の期限

7月10日(木) 必着厳守

<内訳>

- | | |
|-------------------------|----|
| 1. 参加費の振込方法 | 2 |
| 2. 名簿の取扱について | 3 |
| 3. 参加申込書(盲ろう申込1～3) | 4 |
| 4. 参加申込書(一般参加者など申込1～2) | 7 |
| 5. パソコン要約筆記申込書(PC申込1～2) | 9 |
| 6. 作品展示・販売、友の会コーナー出展申込書 | 11 |

<ご提出先>

社会福祉法人 全国盲ろう者協会

〒162-0042

東京都新宿区早稲田町67番地 早稲田クローバービル3階

FAX 03-5287-1141

メール info@jdba.or.jp(代表)

同封の払込取扱票をご利用ください。なお、1枚の払込取扱票で2名以上まとめて振込む場合は、「(1)払込取扱票にご記入いただく内容①～⑤」の記入例にならないご記入ください。書ききれない場合は、別途①～⑤を記入したものを当協会へ郵便、FAX、メールのいずれかにてご送付ください。

やむを得ず、払込取扱票を利用されない方は、次頁に記載した振込先にご入金の上、①～⑤の内容を、当協会へ郵便、FAX、メールのいずれかにてご送付ください。

- ①個々のお名前と、各々の参加費等の金額 ※忘れずに
- ②振込代表者のご住所 ※都道府県名も忘れずに
- ③振込代表者のお名前
- ④振込代表者の電話番号
- ⑤合計金額

- 2 -

(2)銀行から振込む場合の振込先

支店:ゆうちょ銀行 〇一九支店(店番019) 当座預金:0583286
--

(3)備考

- 受領証は大切に保管してください。
- 入金確認をもって、正式な申込受付とします。
- 万が一、返金またはキャンセルが発生した場合は、振込での返金(振込手数料を差し引いた金額)になります。
- 団体に振込まれた場合は団体へ、個人で振込まれた場合は振込代表者へ返金いたします。
- 10月11日(土)以降のキャンセルについては、事務処理の都合上、返金できませんのでご了承ください。

2. 名簿の取り扱いについて

- 本大会では、参加者名簿を作成し、大会に参加される皆様に配布します。(本大会に関わらない第三者には提供しません)
- 名簿には、お申込いただいた情報の内、氏名および都道府県のみを抜粋し、掲載します。その他の情報は掲載しません。
- 本大会への参加申込をされる方は、上記のことをご理解いただいたものとみなしますので、ご了承ください。

3. 参加申込書(盲ろう者用)

傷害保険加入のために必要です。必ずご記入ください。

ふりがな		(姓)	(名)	男 ・ 女 その他
名前				
生年月日		【西暦】 年 月 日		
		中高生 ・ 小学生以下 (該当する方のみ○を)		
住所		〒 ー 都・道 府・県		
連絡先	TEL			
	FAX			
	メール			
障害の程度		全盲ろう ・ 全盲難聴 ・ 弱視ろう ・ 弱視難聴		
障害者手帳		手帳を持っている ・ 手帳を持っていない		
		総合等級(種)(級)		
該当する方のみ○をつけてください。				
盲導犬と同行する ・ ブリスタを協会から借りる 分科会でループを使用する				
資料の文字種について希望するものに○をつけてください。				
第2報		墨字 ・ 点字 ・ CD(音声は未収録)		

(事務局記入欄)

賛／盲／訪／仮	号	金額	取扱年月日	確認印
ID	号	円	月 日	

名前 _____ (2025 栃木・盲ろう申込 2/3)

大会に参加する日付にチェック(✓)を入れてください。

10/24(金)	10/25(土)	10/26(日)

上で(✓)を入れた日程で、参加するプログラムに(✓)を入れてください。

日付	大会プログラム	参加
10/24 (金)	開会式	
10/25 (土)	第1分科会 「盲ろう者団体ネットワークについて」	
	第2分科会「地元ミニ企画・栃木あるある クイズ大会&自由交流」	
	第3分科会 「全国の盲ろう者の生の声を聞く」	
	第4分科会 「ミニ企画・情報ひろば&自由交流」	
	機器展示、作品展示、友の会コーナー	
	どの分科会にも参加しない(自由行動)	
10/26 (日)	第5分科会「ミニ企画・盲ろう者の生の声 を聞く&自由交流」	
	第6分科会 「眼と耳の医療に関する分科会」	
	全体会・閉会式	
	機器展示、作品展示、友の会コーナー	
	どの分科会にも参加しない(自由行動)	

名前

参加費等内訳書

振込額を記入してください。

プログラム	金額	対象	振込額
大会参加費	6,000円	大人	円
	1,000円	高校生以下 (未就学児含む)	円
お弁当 (お茶付き)	1,300円	10/25(土)分	円
	1,300円	10/26(日)分	円
合計			円

■チェックリスト■

申込や入金をする前に下記の項目を確認し、チェック(✓)を入れてください。

☐ 申込用紙(盲ろう申込1/3～3/3)は3枚揃っていますか？

☐ 大会専用口座と当協会賛助会費の口座は異なります。

必ず大会専用口座にご入金ください。

☐ 同行する通訳・介助員やガイドヘルパーの申込も、一緒に行ってください。会場に来場される方は全員、申込書をご提出していただく必要があります。

※10月10日(金)までのキャンセル受付分については、返金いたします。返金額は、振込手数料を差し引いた金額となります。

※団体に振込まれた場合は団体へ、個人で振込まれた場合は振込み代表者へ返金します。

4. 参加申込書(一般参加者、通訳・介助員、ガイドヘルパー等用)

傷害保険加入のために必要です。必ずご記入ください。

ふりがな	姓	名	男・女・その他	
名前				
生年月日	【西暦】	年	月	
				日
住所	〒 _____ 都・道 府・県			
連絡先	TEL(できるだけ携帯の番号をお書きください)		FAX	
	メール			
障害の有無	障害なし ・ ろう ・ 難聴 ・ 全盲 ・ 弱視 その他()			
ヒアリンググループの利用有無	利用する ・ 利用しない			
障害者手帳	手帳を持っている ・ 手帳を持っていない 総合等級()種()級			
第2報資料 文字種 (複数選択可)	墨字 ・ 点字 ・ CD(音声は未収録)			

通訳・介助について該当するものにチェック(✓)を入れてください。

大会期間中、参加する盲ろう者の <u>通訳・介助</u> を行う	⇒ 参加費は無料です。担当する盲ろう者(必ずお書きください) 氏
大会期間中、通訳・介助は行わない、または送迎のみ行う	⇒ 一般参加者として参加費をお支払いください

※担当する盲ろう者を空欄でご提出された場合、一般参加者となりますので、参加費をお支払いください。

参加する日付にチェック(✓)を入れてください。

10/24(金)	10/25(土)	10/26(日)

(事務局記入欄)

賛／盲／訪／仮	号	金額	取扱年月日	確認印
ID	号	円	月 日	

ご自身が参加予定のプログラム全てにチェック(✓)を入れてください。

日付	大会プログラム	参加 (✓)
10/24 (金)	開会式	
10/25 (土)	第1分科会「盲ろう者団体ネットワークについて」	
	第2分科会「地元ミニ企画・栃木あるあるクイズ大会&自由交流」	
	第3分科会「全国の盲ろう者の生の声を聞く」	
	第4分科会「ミニ企画・情報ひろば&自由交流」	
	機器展示、作品展示・販売、友の会コーナー	
	どの分科会にも参加しない(自由行動)	
10/26 (日)	第5分科会「ミニ企画・盲ろう者の生の声を聞く&自由交流」	
	第6分科会「眼と耳の医療に関する分科会」	
	全体会・閉会式	
	機器展示、作品展示・販売、友の会コーナー	
	どの分科会にも参加しない(自由行動)	

振込額を記入してください。

プログラム	金額	対象	振込額
大会参加費	6,000円	大人	円
	1,000円	中学生・高校生	円
	0円	大会期間中、参加盲ろう者の通訳・介助に従事する方(送迎のみを除く)	
お弁当 (お茶付き)	1,300円	10/25(土)分	円
	1,300円	10/26(日)分	円
合計			円

チェックリスト

申込や入金をする前に下記の項目を確認し、チェック✓を入れてください。

- ☐ 申込用紙(盲ろう以外申込1/2~2/2)は2枚揃っていますか？
- ☐ 通訳・介助を行う方は、担当する盲ろう者の氏名を記入しましたか？
- ☐ 大会プログラム中に通訳・介助を行う場合、参加費は無料です。通訳・介助を行わない場合は、一般参加者として参加費(6,000円)をお支払いいただきます。振込額に誤りはありませんか？
- ☐ 大会専用口座と当協会賛助会費の口座は異なります。必ず大会専用口座にご入金ください。

名前 _____

5. パソコン要約筆記申込書

パソコン要約筆記は、開催地の要約筆記派遣依頼先に委託しておりますため、本大会では「IPtalk」を使用します。
 最新版のIPtalkをインストールしてきてください。(2025年4月時点では、9t69c)

(1)パソコンの設定状況について、該当するものに○を付けてください。

OS(windows)	7		8または8.1		10
	11		その他()		
背景の色	黒	白	その他()		
文字の色	黒	白	黄	その他()	
文字の大きさ	[]ポイント				
文字の形	明朝「大会」		ゴシック「大会」		
	ポップ「大会」		HG丸ゴシック「大会」		
	その他()				

※上記の設定は必ず事前に済ませ、起動時設定にするか、または表示設定を保存しておいてください。

名前

(2)パソコン要約筆記を希望するプログラムにチェック(✓)を入れてください。

日付	時間	プログラム	集合時間	(✓)
10/24 (金)	14:00 ～ 16:00	開会式	13:00	
10/25 (土)	9:00 ～ 12:00	第1分科会「盲ろう者団体ネットワークについて」	8:30	
		第2分科会「地元ミニ企画・栃木あるあるクイズ大会 & 自由交流」		
	14:00 ～ 17:00	第3分科会「全国の盲ろう者の生の声を聞く」	13:30	
		第4分科会「ミニ企画・情報ひろば & 自由交流」		
10/26 (日)	9:00 ～ 12:00	第5分科会「ミニ企画・盲ろう者の生の声を聞く & 自由交流」	8:30	
	9:00 ～ 12:00	第6分科会「眼と耳の医療に関する分科会」	8:30	
	14:00 ～ 16:00	全体会・閉会式	13:30	

※通訳内容が「要約」か「可能な限り全文を表出する」かは、要約筆記団体様に一任しております。参加者個々のご希望には沿えませんので、ご了承ください。

6. 作品展示・販売、友の会コーナー出展申込書

団体名	
ご住所	〒 _____
TEL	_____
FAX	_____
メール	
ふりがな	
ご担当者様	様
ふりがな	
出展当日代表者様	様 (出展参加者人数 _____ 人) ※2日間の実人数をご記入ください
代表者連絡先	_____
出展日	両日ともに出展 ・ 10/25(土)のみ ・ 10/26(日)のみ
電源の要不要	不要 ・ 利用したい(希望するワット数 _____ ワット)
出展セット	希望セット数量 _____ セット (最大2セットまで)
	(1セットあたりの内容) ・テーブル1台 (寸法:幅1.8m×奥行0.6m/台) ・椅子4脚 ※設置可能テーブル数を上回る申込があった場合は、 抽選とさせていただきます。

第2報にて、展示内容を掲載しますので、下記の枠内に200字程度で、必ずご記入ください。