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）

１．参加費の振込方法

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）払込取扱票にご記入いただく内容

|  |
| --- |
| 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 |

（記入例）



（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。

・団体で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ヘ返金いたします。

・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。

（２０２５　栃木・盲ろう申込　１／３）

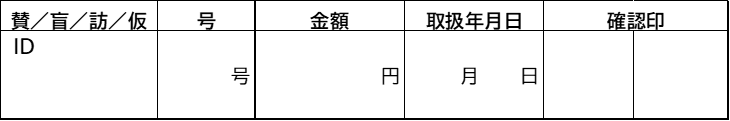
３．参加申込書（盲ろう者用）

　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 | | 〒　　　　―  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） | | |
| 該当する方のみ〇をつけてください。 | | | | |
| 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）

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） |  |

（２０２５　栃木・盲ろう申込　３／３）

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。

※団体で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ヘ返金します。

（２０２５　栃木・一般参加者など申込　１／２）

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 | | | 該当する場合はどちらかに○ | |
| 小学生以下　・　中高生 | |
| 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通訳・介助を行う | ➡ 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）

名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（２０２５　栃木・盲ろう以外申込　２／２）

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。

（２０２５　栃木・ＰＣ申込１／２）

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。

（２０２５　栃木・ＰＣ申込２／２）

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。

（２０２５　栃木・作品展示・販売、友の会コーナー出展申込）

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、 抽選とさせて頂きます。 |

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。

|  |
| --- |
|  |