**第１６回札幌合同研修会 参加申込書**

申込締切日：１１月１５日(水)

【申込方法】

参加方法：「直接札幌会場参加」

　　　　　「Ｚｏｏｍ視聴（地域集団視聴）」「Ｚｏｏｍ視聴（自宅視聴）」

　　　　　　　（※Ｚｏｏｍ視聴は講演のみです）

①直接ＷＥＢ申込フォームからお申し込みください。

②ＷＥＢフォームから申込後、札聴協事務局に参加費をお支払いください。

　（参加費は協会にお持ちいただくか、下記振込先に振り込んでください。）

③参加方法は、希望するものを１つ選択して〇を付けてください。

　Zoom地域集団視聴会場の代表者は別紙の参加申込書（地域集団視聴用）も提出してください。

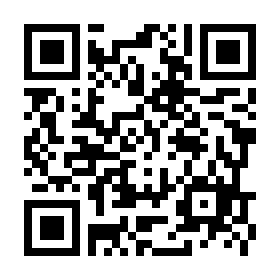
【振込口座】

　　北洋銀行 円山公園支店　　口座番号 普通３６５８６５８

　　口座名義 公益社団法人　札幌聴覚障害者協会　理事長 渋谷雄幸

　　　（振込手数料はご負担ください。）

ＷＥＢ申込フォーム

[](https://forms.gle/wp7vAuemfzmQ5XNeA)

◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆

協会ＨＰ（<http://sapporo-deaf.jp/>）から申込用紙をダウンロードできます

【参加申込書】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | （　　）きこえない　（　　）きこえる | | |
| 氏　名 |  | | （　　）要約筆記希望 | | |
| 住　所 | 〒　　　― | | | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ　　　－　　　　－　　　　ＦＡＸ　　　－　　　　－ | | | | |
| メールアドレス |  | | | | |
| 参加方法 | ※希望する参加方法を１つ選択して〇印を付けてください | （　 ）直接札幌会場 | | | |
| （　 ）Zoom地域集団視聴会場　　（　 ）Zoom自宅視聴  ※地域集団会場希望の方は代表名を記入お願いします  代表者名（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 所　属  〇印をつけて  ください | （　 ）札聴協会員（　　　区支部）　（　 ）札通研会員  （　 ）札サ連会員（サークル名　　　　　　　　　　）　（　 ）大学生  （　 ）一般（所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 参加費  〇印をつけて  ください | （　 ）札聴協／札通研 会員１，０００円　（　 ）札聴協賛助会員１，０００円  （　 ）一般１，２００円　（　 ）大学生５００円 | | | | |
| 【申込先・問い合わせ】  第１６回札幌合同研修会 実行委員会  〒０６０-００４２札幌市中央区大通西１９丁目１-３５８  札幌市視聴覚障がい者情報センター２Ｆ  公益社団法人 札幌聴覚障害者協会 事務局内  ＦＡＸ　０１１-６４２-８３７７　ＴＥＬ　０１１-６４２-８０１０  メール　 ｈｏｕｊｉｎｊｉｍｕｋｙｏｋｕ＠ｓａｄｅａｆ．ｊｐ |  | | | 合計金額 | 円 |