

第33回全国ろうあ者相談員研修会
 第24回全国職業安定所手話協力員等研修会兼ろうあ者労働問題フォーラム 参加申込書
 (本人→加盟団体/2019年12月5日(木)までに提出)

記入日 2019年 月 日

氏名	フリガナ		TEL		
			FAX		
			E-mail		
住所	〒 -			聴覚障害の有無	聴覚障害()級
					聞こえる人
所属先名				経験年数 (2019年1月現在)	年 月
職務内容	※○をつけてください。↓ 1. 手話協力員 2. ハローワーク専門支援員 3. ハローワーク職員 4. ジョブコーチ 5. 情提職員 6. ろうあ者相談員 7. ろう学校教員 8. 障害者就業・生活支援センター職員 9. ろう団体役員 10. その他()				研修 フォーラム 参加回数
					・ 初めて ・ 回目
参加費		○をつけてください。↓		[備考]	
参加費		6,000円		○をつけてください。↓ 銀行振込・現金書留 月 日	
報告書(レポート報告者は無料送付)		1,000円			
弁当	1月24日(金)	1,000円			
弁当	1月25日(土)	1,000円			
合 計					
分科会		※必ず第2希望までご記入ください。 人数と会場の都合により、希望通りにならないこともございますので予めご了承ください。 ※情報共有のため、同じ都道府県の方は分散して分科会に参加されることをお勧めします。			
第1希望 第 分科会					
第2希望 第 分科会					
レポート提出		※レポートを募集します。提出分科会名・テーマ・氏名・都道府県名を記入の上、メール添付にて、 2020年1月9日(木)までにご送付下さい。			
有 ・ 無					
※レポート発表時の方法について聞こえる人にお伺いします。 ・手話と音声()/音声のみ() ※レポート発表時の機器の要否について、該当箇所○をつけて下さい。 ・要…ホワイトボード()/パソコン(持参する・会場で用意希望)/プロジェクター()/その他() ・不要()					
◎領収証が必要な方は、下記にご記入ください。					
宛名					
但し書き	参加資料代等として ・ 報告書代として その他() ※○をつけてください。				
金額	円				
[備考] 文書にご指定がある場合は、ご記入ください。(例: 参加資料代と報告書代の領収証は別に作ってほしい 等)					
◎所属先等への派遣依頼書、請求書、見積書が必要な方は、下記にご記入ください。					
必要文書	派遣依頼書 ・ 請求書 ・ 見積書 ※○をつけてください。				
住所	〒 -				
責任者	所属				
	役職名		氏名		
[備考] 文書にご指定がある場合は、ご記入ください。(例: 日付を空欄にしてほしい 等)					

※いただいた個人情報、この相談員研修会及び労働フォーラム開催のためだけに使用します。

※参加申込書は、2019年12月5日(木)までにご提出ください。