

【ろうあ団体役員用】

第14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

記入日 2008年 月 日

氏名	フリガナ	TEL	
		FAX	
住所	〒 -	労働フォーラム 参加回数	・ 初めて ・ 回目
所属団体名			

1月24日(土)の労働担当者会議に 出席します ・ 欠席します ※どちらかに○

参加費		○をつけてください。↓	<注意>
参加資料代等	5,500円	<input type="checkbox"/>	・23日・24日の昼食は各自でお済ませください。 ・第14回報告書は2009年秋発行予定です。
第14回報告書(送料込)	1,000円	<input type="checkbox"/>	
合計	円		
分科会	・必ず第2希望までご記入ください。 <u>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。</u> ・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、 <u>2008年12月19日(金)</u> までに事務局までご提出ください。		
	有 ・ 無		

◎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:参加資料代と宿泊費の領収証は別に作ってほしい 等)			

※いただいた個人情報は、この労働フォーラムの開催及び資料類の発送のためだけに使用します。

※別添のアンケートにご協力ください。よろしく願いいたします。

事前アンケート（ろうあ団体役員用）

所属団体名

氏名

1. あなたが職務を遂行する中で困っていることや悩みをご記入ください。

2. 聴覚障害者の求職、職場定着等の問題を解決できたケースをご紹介ください。

3. 手話協力員・障害者専門支援員はどうあるべきか、ご意見やご希望を自由にご記入ください。

4. その他研修会に対する要望などがございましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました。なお、いただいた個人情報は、労働フォーラム分科会での討論の参考にしますが、他の目的には使用しません。