

聴覚障害児支援夏季研修（秋田大会）参加申込用紙
全国早期支援研究協議会事務局 宛 FAX0480-34-9631(木島)

氏名			所属		
住所	〒			T/F	
				MAIL	
手話通訳	要 不要				
参加希望	日程	一般		学生・早期支援会員	
日	8月1日(水)	()	1,000 円	()	1,000 円
* ()に	8月2日(木)	()	2,000 円	()	1,500 円
○印記入	8月3日(金)	()	2,000 円	()	1,500 円
参加費	合計	円		円	
8月2日午後・参加希望分科会		第1希望			
* 第1～第3分科会から選択		第2希望			

問い合わせ先

- ① 〒345-0045 埼玉県北葛飾郡杉戸町高野台西 6-1-134 木島方
 全国早期支援研究協議会事務局 FAX0480-34-9631 (木島)
 ホームページ <http://www.soukisien.info/>
- ② メール soukisien@yahoo.co.jp (早期支援事務局・木島)