

# 第13回障害児の高校進学を実現する全国交流集会inあいち 《参加申込書》



**FAX : 052-908-1997**

2018年 年 日

複数枚の場合 枚中 枚目

## ①申込者

ふりがな 名 前	所 属
都道府県	
〒 住 所	TEL ( ) FAX ( ) 緊急連絡先 ( )

## ②参加者

ふりがな 名 前	年 令	会議参加	希 望 分 科 会	夕食交流会	参加費
	A : 大人 B : 中・高校生 C : 小学生以下	大人 3,000円 (1日のみ参加 2,000円)		5,000円 高校生以下 2,500円	(交流会費含む)
	A B C	両日参加 1日目のみ 2日目のみ	1 2 3 4		
	A B C	両日参加 1日目のみ 2日目のみ	1 2 3 4		
	A B C	両日参加 1日目のみ 2日目のみ	1 2 3 4		

## ③参加費合計

振込先：【郵便】00820-2-154585 名古屋「障害児・者」生活と教育を考える会	参加費 (保育含) 合 計	円
--	---------------------	---

④保育(保育料:一人1日 500円・2日1000円<保険、おやつ代を含む>先着10名)※外出の際実費がかかることもあり

ふりがな		
名 前		
(年齢)	(才)	(才)
利用日	(両日 15日のみ 16日のみ)	(両日 15日のみ 16日のみ)
医療的ケアの有無 介助時の見守り等 について具体的に お書きください		

## ⑤その他連絡事項(介助時の配慮・情報保障等一手話通訳・要約筆記・点字等々)

--