

# 第29回全国盲ろう者大会 《各種申込書》

申込・振込の期限

5月10日(金) 必着厳守

## <内訳>

1. 参加申込書(盲ろう申込1～3)
2. 参加申込書(盲ろう以外申込1～3)
3. パソコン要約筆記申込書(PC申込1～2)
4. 作品展示・販売、友の会コーナー出展申込書
5. 第4分科会出演申込書

## <ご提出先>

社会福祉法人 全国盲ろう者協会

〒162-0042

東京都新宿区早稲田町67番地早稲田クローバービル3階

FAX:03-5287-1141

E-mail:info@jdba.or.jp(代表)

## 1. 参加申込書(盲ろう者用)

傷害保険加入のために必要です。必ずご記入ください。

ふりがな	(姓)	(名)	男・女 (○をつける)
名前			
生年月日	【西暦】 年 月 日		
	中高生・小学生以下 (該当する方のみ○を)		
住所	〒 _____		
	都・府 県・道		
連絡先	TEL		
	FAX		
	メール		
障害の程度	全盲ろう・全盲難聴・弱視ろう・弱視難聴		
障害者手帳 療育手帳	手帳を持っている・手帳を持っていない		
	総合等級( 種)( 級)		
該当する方のみ○をつけてください。			
盲導犬と同行する・ブリストを協会から借りる			

資料の文字種について希望するものに○をつけてください。

第2報	墨字・点字・CD
-----	----------

名前

(2024 兵庫・盲ろう申込 2/3)

大会に参加する日付にチェック(✓)を入れてください。

8/30(金)	8/31(土)	9/1(日)

上で(✓)を入れた日程で、参加するプログラムに(✓)を入れてください。ヒアリンググループ(磁気誘導グループ)を希望の方は右隣の枠にも、(✓)を入れてください。

日にち	大会プログラム	参加	グループ
8/30 (金)	開会式		
8/31 (土)	第1分科会 「全国の盲ろう者の生の声を聞く①」		
	第2分科会 「探してみよう困難の乗り越えかた 意見交換会」		
	第3分科会 「全国の盲ろう者の生の声を聞く②」		
	第4分科会 「自慢の特技や芸を披露しませんか」		
	機器展示、作品展示、友の会コーナー		
	たっちパーティー		
9/1 (日)	自由交流ひろば		
	全国盲ろう者団体連絡協議会 総会		
	全体会・閉会式		
	機器展示、作品展示、友の会コーナー		

名前

## 参加費等内訳書

申込の金額と振込日を記入してください。

プログラム	金額	対象	振込額
大会参加費	6,000円	大人	円
	1,000円	中学生・高校生	円
お弁当 (お茶付き)	1,200円	8/31(土)	円
	1,200円	9/1(日)	円
合計			円

振込日 月 日

## ■チェックリスト■

申込や入金をする前に下記の項目を確認し、チェック✓を入れてください。

申込用紙(盲ろう申込1/3~3/3)は3枚揃っていますか？

※キャンセルの対象は8月23日までです。また、返金は振込手数料を差し引いた金額となります。予めご了承ください。

※団体に振込まれた場合は団体へ、個人で振込まれた場合は振込み代表者へ返金いたします。

## 2. 参加申込書(盲ろう以外用)

傷害保険加入のために必要です。必ずご記入ください。

ふりがな	姓	名	男・女		
名前					
生年月日	【西暦】	年	月	日	該当する場合はどちらかに○を
					小学生以下・中高生
住所	〒 _____ 都・府 県・道				
連絡先	TEL(できるだけ携帯の番号をお書きください)			FAX	
	メール				
障害の有無	障害なし・全ろう・難聴・全盲・弱視 その他( )				
障害者手帳 療育手帳	手帳を持っている・手帳を持っていない				
	総合等級( )種( )級( )				

資料の文字種について、希望するものに○をつけてください。

第2報	墨字・点字・CD
-----	----------

**【重要】**通訳・介助について該当するものにチェック(✓)を入れてください。

大会期間中、参加する盲ろう者の <u>通訳・介助を行う</u>	✓	⇒ 参加費は無料です 担当する盲ろう者(必ずお書きください) _____ 氏
大会期間中、通訳・介助は行 わない、または送迎のみ行う	✓	⇒ 一般参加者として参加費をお支払いください

※担当する盲ろう者を空欄でご提出された場合は、一般参加者となりますので、参加費をお支払いください。

名前

参加する日付に(✓)を入れてください。

8/30(金)	8/31(土)	9/1(日)

参加するプログラムに(✓)を入れてください。ヒアリンググループ(磁気誘導グループ)を希望の方は右隣の枠にも、(✓)を入れてください。

日にち	大会プログラム	参加 (✓)	グループ (✓)
8/30 (金)	開会式		
8/31 (土)	第1分科会 「全国の盲ろう者の生の声を聞く①」		
	第2分科会 「探してみよう困難の乗り越えかた 意見交換会」		
	第3分科会 「全国の盲ろう者の生の声を聞く②」		
	第4分科会 「自慢の特技や芸を披露しませんか」		
	機器展示、作品展示・販売、友の会コーナー		
	たっちパーティー		
9/1 (日)	自由交流ひろば		
	全国盲ろう者団体連絡協議会 総会		
	全体会・閉会式		
	機器展示、作品展示・販売、友の会コーナー		

名前 \_\_\_\_\_

## 参加費等内訳書

申込の金額と振込日を記入してください。

プログラム	金額	対象	振込額
大会参加費	6,000円	大人	円
	1,000円	中学生・高校生	円
	0円	大会期間中、参加盲ろう者の通訳・介助に従事する方(送迎のみを除く)	円
お弁当 (お茶付き)	1,200円	8/31(土)	円
	1,200円	9/ 1(日)	円
合計			円

振込日 月 日

## ■チェックリスト■

申込や入金をする前に下記の項目を確認し、チェック✓を入れてください。

 申込用紙(盲ろう以外申込1/3~3/3)は3枚揃っていますか？ 通訳・介助を行う方は、担当する盲ろう者の氏名を記入しましたか？

※送迎のみ通訳・介助を行う場合や、大会プログラム外でのみ通訳・介助を行う場合は一般参加者となりますので、空欄でご提出ください。

 大会プログラム中に通訳・介助を行う場合、参加費は無料です。通訳・介助を行わない場合は、一般参加者として参加費(6,000円)をお支払いいただきます。振込額に誤りはありませんか？

※通訳・介助員の変更やキャンセルの対象は8月23日までです。また、返金は振込手数料を差し引いた金額となります。予めご了承ください。

※団体で振込まれた場合は団体へ、個人で振込まれた場合は振込み代表者へ返金いたします。

### 3. パソコン要約筆記申込書

#### 《重要》

- ・パソコン要約筆記は開催地の要約筆記派遣依頼先に委託しておりますため、本大会では「IPtalk」を使用致します。当協会の研修会等で使用している「captiOnline(キャプションライン)」は使用できません。ご注意ください。
- ・できる限り最新版のIPtalkをインストールしてきてください。(現在は、「IPtalk9t69c」が最新版です)

(1)パソコンの設定状況について、該当するものに○を付けてください。

名前				
OS(windows)	7	8または8.1		10
	11	その他( )		
背景の色	黒	白	その他( )	
文字の色	黒	白	黄	その他( )
文字の大きさ	[ ]ポイント			
文字の形	明朝「大会」		ゴシック「大会」	
	ポップ「大会」		HG丸ゴシック「大会」	
	その他( )			

※上記の設定は必ず事前に済ませ、起動時設定にするか、または表示設定を保存しておいてください。



名前

(2)パソコン要約筆記を希望するプログラムに(✓)を入れてください。

日付	時間	プログラム	集合時間	(✓)
8/30 (金)	14:00 ～ 16:00	開会式	13:00	
8/31 (土)	9:00 ～ 12:00	第1分科会 「全国の盲ろう者の生の声を聞く①」	8:30	
		第2分科会 「探してみよう困難の乗り越えかた 意見交換会」		
	14:00 ～ 17:00	第3分科会 「全国の盲ろう者の生の声を聞く②」	13:30	
		第4分科会 「自慢の特技や芸を披露しませんか」		
9/1 (日)	9:00 ～ 12:00	全国盲ろう者団体連絡協議会 総会	8:30	
	14:00 ～ 16:00	全体会・閉会式	13:30	

※通訳内容が「要約」か「可能な限り全文を表出する」かは、要約筆記派遣依頼先に一任しております。参加者個々のご希望には沿えませんのでご了承ください。

#### 4. 作品展示・販売、友の会コーナー出展申込書

団体名			
ご住所	〒 _____		
TEL	_____	_____	_____
FAX	_____	_____	_____
メール			
ふりがな			
ご担当者様			様
ふりがな			
出展当日代表者様			様 (出展参加者全 名)
代表者連絡先	_____	_____	_____
出展日	両日ともに出展 ・ 8/31(土)のみ ・ 9/1(日)のみ		
電源	ワット数 _____ W		
備品	セット内容	・テーブル 2台 (1.8m×0.6m/台) ・椅子 2脚	
	セット数	_____	
	※最大 <u>2</u> セットまでとさせていただきます。		

第2報にて、展示内容を紹介いたします。

展示内容を下記の枠内に200字程度でご記入ください。

--

## 5. 第4分科会「自慢の特技や芸を披露しませんか」出演申込書

出演者 (団体名)		(出演人数:全 名)	
代表者名 (団体の場合のみ)			
連絡先	住所	〒 _____	
	TEL	—	—
	FAX	—	—
	メール		
披露内容 (演技内容の アピール)			
使用するもの	会議用机	台	※机・椅子以外は各自で準備してください
	椅子	脚	

## ※注意事項

- ・応募には大会参加申し込みも必要です。
- ・演技時間は、準備・片付けを含めて1人(1グループ)10分程度です。制限時間超過の場合、演技の途中でも退場していただくことがありますのでご注意ください。
- ・発表者は10組程度を予定しております。応募者が多数の場合は抽選になりますのでご了承ください。発表者には別途ご連絡いたします。
- ・持込機材の搬入手配、費用等は各自でご負担ください。当協会では負担いたしません。

※持込機材は、会場によって使用できない場合がございます。

※なお、この申込書は分科会を担当する広島盲ろう者友の会にお渡しします。予めご了承ください。