

平成28年度 第21回 九州地区聴覚障害教育研究大会「沖縄大会」参加申込書

学校(機関)名		記入者氏名		申込用紙()枚目/()枚中
学校(機関)所在地	(〒)			
学校(機関)TEL		学校(機関)FAX		学校(機関)E-mail

参加者				第1日目(11月17日)										第2日目 11月18日		弁当		合計	
No.	九 聴 研 会 員	九 聴 研 会 員 外	参加者氏名		性別	職 名	情報保障		研究協議会				分科会		開 会 行 事 ・ 総 会	記 念 講 演 会	¥ 大 会 参 加 費		11/17 (木)
			漢字	フリガナ			手 話 通 訳	要 約 筆 記	幼 稚 部	小 学 部 (一 般)	小 学 部 (重 複)	中 学 部	高 等 部	分 科 会 番 号					
例	○		沖縄 花子	オキナワ ハナコ	女	教諭	○		○					1		○	○		
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
合計																			

【通信欄】

実施要項及び参加申込書等は、
 沖縄県立沖縄ろう学校のホームページより
 ダウンロードできますので、ご利用ください。
<http://www.okiro-sh.open.ed.jp/>

参加申込締切 9月 2日(金)

申し込みは、Eメール添付またはFAX(送り状不要)にてお願いいたします。

申込先

沖縄県立沖縄ろう学校

九聴研沖縄大会事務局

(E-mail teach07@okiro-sh.open.ed.jp

FAX 098-932-5475)

(裏面の記入上の注意をお読みの上ご記入ください)

【記入上の注意】

- 1 10名以上の参加の場合は、お手数ですがこの用紙を複写してご使用ください。
- 2 情報保障は、「手話通訳」「要約筆記」が必要であれば、該当する欄に○をご記入ください。その他の情報保障が必要であれば事務局までお知らせください。
- 3 研究協議会については、参加を予定されている分科会の欄に○をご記入ください。
なお、同一校からの分科会参加者は、できるだけ各分科会に分散していただくようにお願いします。
- 4 分科会への参加については、下の一覧をご参照の上、分科会番号と分科会名をご記入ください。
- 5 大会参加費は、九聴研会員1,000円、会員外1,500円となっています。弁当代とともに**9月30日**までにお振込みください。

《分科会》

- | | |
|---|-------------------|
| 1 | ことば「国語」 |
| 2 | 基本問題Ⅰ「早期教育・幼稚部教育」 |
| 3 | 基本問題Ⅱ「重複障害教育」 |
| 4 | 教科①文系＋実技「体育」 |
| 5 | 教科②理系＋実技「理科」 |
| 6 | 自立活動「障害認識」 |

《大会事務局及び連絡先》

平成28年度 第21回九州地区聴覚障害研究大会(沖縄大会)事務局
〒901-2304
沖縄県北中城村字屋宜原415
沖縄県立沖縄ろう学校
Tel 098-932-5475 Fax 098-932-8248
E-mail teach07@okiro-sh.open.ed.jp
大会事務局長 教諭 野村 まき子

《振込先》

銀行名	琉球銀行
支店名	諸見支店(店番号507)
銀行口座	普通
口座番号	554172
口座名義	又吉 安一(マタヨシ ヤスイチ)