

参加申込み

第60回弱視教育研究全国大会参加申込書

ふりがな お名前	所属	職名	点字 ・ 支援	参加分科会	昼食 (バイキング)		懇親会 参加
					28日 1,080円	29日 1,080円	
				第1・第2			6,000円
				第1・第2			
				第1・第2			
				第1・第2			
				第1・第2			
				第1・第2			
				第1・第2			
大会参加費					6,000円 × 人分 =	円	<振込総額> 円
大会参加費 (学生)					3,000円 × 人分 =	円	
昼食28日分					1,080円 × 食分 =	円	
昼食29日分					1,080円 × 食分 =	円	
懇親会費					6,000円 × 人分 =	円	

- ・ お名前にはふりがなを付けてください。
- ・ 希望する分科会、また、昼食をご予約される方、懇親会への参加を希望される方は、それぞれの欄に○印を付けてください。
- ・ 点字資料や当日のお手伝いが必要な方は、「点字・支援」の欄にそれぞれご記入ください。(点字は大会要項プログラムのみ。発表資料はテキストファイルデータでの提供となります)
- ・ 参加申し込み締め切りは平成30年12月1日(土)です。E-MailあるいはFAXにてお申し込みください。
- ・ E-Mailでお申し込みの方は必要事項をご記入の上、送信願います。
- ・ 大会参加費等は平成30年12月3日(月)までに以下の郵便口座にお振り込みください。

<申込先>

◆ 日本弱視教育研究全国大会受付業務窓口

〒116-0011 東京都荒川区西尾久7-12-16

創文印刷工業株式会社内

E-Mail member-jyakken@soubun.com / FAX 03-3893-3603

<大会参加費等振込先>

郵便振込加入者名 日本弱視教育研究会全国大会事務局

口座番号 00160-0-766729

◎事務処理上、締め切りをお守り頂きますよう、ご協力お願い致します。

<大会会場の御案内>

ホテル アウリーナ大阪

(公立学校共済組合大阪宿泊所)

住所 大阪府大阪市天王寺区
石ヶ辻町 19-12

TEL 06-6772-1441

FAX 06-6772-1095

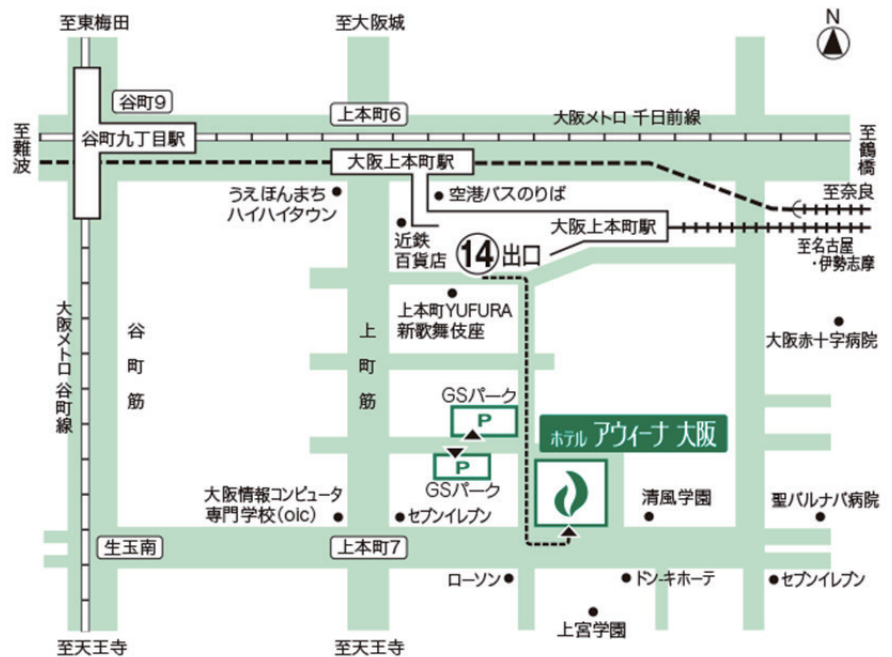
<アクセス>

近鉄「大阪上本町」駅

14番出口から徒歩約3分

大阪メトロ「谷町九丁目」駅

地下通路を通り(徒歩5分)、
大阪上本町駅14番出口から
徒歩3分



[宿泊施設の御案内]

会場周辺のほか、市内に多数のホテルがございます。

ホテル名	電話番号	住所 (アクセス)
ホテルアウリーナ大阪	06-6772-1441	大阪市天王寺区石ヶ辻町 19-12 大会会場、懇親会会場と同じホテルです。
ダイワロイネットホテル 大阪上本町	06-4305-1955	大阪市天王寺区上本町 6-7-5 会場へは東へ約260m
大阪国際交流センターホテル	06-6773-8181	大阪市天王寺区上本町 8-2-6 会場へは北東へ約500m

* 詳細は各ホテルにお問い合わせください。