

参加申込み

第61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 (お弁当・ お茶付き)		懇親会 参加																															
					16日 1,000円	17日 1,000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																																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">大会参加費</td> <td style="width: 15%;">6,000円</td> <td style="width: 15%;">×</td> <td style="width: 15%;">名分</td> <td style="width: 15%;">=</td> <td style="width: 15%;">円</td> <td rowspan="5" style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <振込総額> 円 </td> </tr> <tr> <td>大会参加費 (学生)</td> <td>3,000円</td> <td>×</td> <td>名分</td> <td>=</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>昼食16日分</td> <td>1,000円</td> <td>×</td> <td>食分</td> <td>=</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>昼食17日分</td> <td>1,000円</td> <td>×</td> <td>食分</td> <td>=</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>懇親会費</td> <td>6,000円</td> <td>×</td> <td>名分</td> <td>=</td> <td>円</td> </tr> </table>					大会参加費	6,000円	×	名分	=	円	<振込総額> 円	大会参加費 (学生)	3,000円	×	名分	=	円	昼食16日分	1,000円	×	食分	=	円	昼食17日分	1,000円	×	食分	=	円	懇親会費	6,000円	×	名分	=	円			
大会参加費	6,000円	×	名分	=	円	<振込総額> 円																																
大会参加費 (学生)	3,000円	×	名分	=	円																																	
昼食16日分	1,000円	×	食分	=	円																																	
昼食17日分	1,000円	×	食分	=	円																																	
懇親会費	6,000円	×	名分	=	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、及び昼食のご予約や懇親会へのご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、令和元年12月2日(月)です。E-Mail 又は FAX にて、下記の窓口まで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、令和元年12月3日(火)までに下記の郵便口座へお振り込みください。

【日本弱視教育研究会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
 FAX : 03-3893-3603 / E-Mail : member-jyakken@soubun.com

【振込口座】
 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

【大会会場のご案内】

ピュアリティまきび
 (公立学校共済組合岡山宿泊所)

住所：岡山県岡山市北区
 下石井 2-6-41

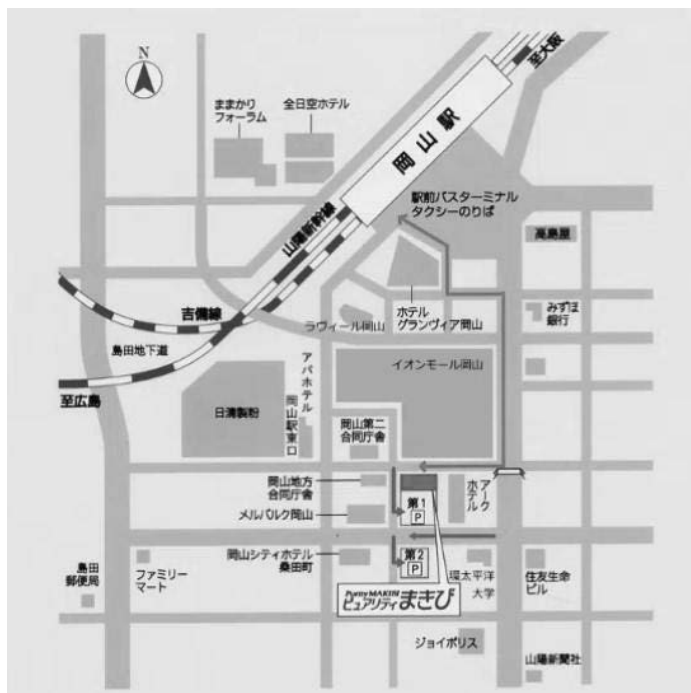
TEL：086-232-0511

FAX：086-224-2995

アクセス：

JR 岡山駅より

市役所通りを約 700m 徒歩 7 分



【宿泊施設のご案内】

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）
ピュアリティまきび	086-232-0511	岡山市北区下石井 2-6-41 大会会場、懇親会会場と同じホテルです。
アークホテル岡山	086-233-2200	岡山市北区下石井 2-6-1 会場へは徒歩 3 分程度です。
ホテルメルパルク岡山	086-223-8101	岡山市北区桑田町 1-13 会場と隣接しています。
アパホテル岡山駅前	086-236-3111	岡山市下石井 1-3-12 会場へは徒歩 4 分程度です。

※詳細は各ホテルにお問い合わせください。