

ASL集中講座(3月18日～19日)申込書(日本ASL協会企画)

フリガナ ()男性
お名前 ()女性
()その他

○をしてください
聴覚障害 ろう 難聴 健聴
その他障害など あり なし

ASL歴 _____年(↓学習場所、手話のレベルなど説明をお願いします)

ご住所 〒 _____

Email _____@_____ (一番連絡のつきやすいものをお願いします)

電話 () _____ FAX () _____

以下、手配のため、必要な情報をお知らせください。

① 学習について _____グループと全体の時間があります。
特に学習をしたい内容・講師に期待することがあればお知らせください。

② 宿泊について
17日(金)の宿泊を希望する いいえ はい (17日夕食・宿泊・18日朝食込)

③ 食事について
アレルギー、投薬など伝えておきたいことがあればお知らせください

④ 緊急連絡先
フリガナ _____

お名前 _____ 続柄 _____ 連絡方法 _____

⑤ その他、伝えておきたいこと、質問したいことがあればご記入ください。

車で来る方・遅れてくる方・早く帰る方・持病など

<重要・ご確認事項> □にチェックをお願いします。

□キャンセル料について—20日前から発生(20%)します。

□保険証をご持参ください。

□洗面用具・タオル・パジャマなど各自必要なものはご持参ください。

□ペットのご同伴は禁止されています。

□建物内、敷地内の備品などを破損されたり汚した場合は、速やかにスタッフにお申し出ください。

□病気・事故などが起きた場合の緊急連絡方法等、各自で準備をお願い致します。

以上同意して申し込みをします。

申込者 _____ 印 _____ 年 _____ 月 _____ 日