



FAX 送信方向
必要な部数コピーして
ご利用ください。

FAX : 03-3818-5940 開発教育協会事務局行き

TEL : 03-5844-3630 (平日 10 時~18 時) E-mail : d-lab@dear.or.jp 担当 : 岩岡 (いわおか)

〒112-0002 東京都文京区小石川 2-17-41 富坂キリスト教センター2 号館 3 階

d-lab2018 (第 36 回開発教育全国研究集会) 参加申込書

楷書で、黒色のボールペンなどではっきりとご記入ください。□は該当箇所にチェックをしてください。

参加者・ご連絡先について ※E-mail、FAX は書類を送付できる情報をご記入ください

ふりがな

お名前

(干 ー)

※建物名までご記入ください

ご住所 都道 市区
府県 町村

TEL : FAX : (自宅 ・ 勤務先)

DEAR のメールマガジン (月 1 回・無料配信) 講読を

E-mail □希望する □希望しない □登録済
教員の方、学生の方は可能であればご記入ください

学校・勤務先 : 学年 : 教科 :

ご所属団体 (関わっている NGO や教育団体などあれば) :

DEAR の会員ですか : □はい (□団体会員 □個人会員 □学生会員) □いいえ

全国研究集会への参加は : □初めて □2 回目 □3 回目 □4 回目 □5 回目以上

この集会を知ったのは : □DEAR のニュースレター □DEAR のサイト □ちらし (入手先 :)
□雑誌 () □新聞 () □他団体 ()
□知人からの紹介 () □その他 ()

参加者への配布名簿に上記のお名前、学校・勤務先、所属を掲載することを :

□了承します □了承しません □部分的に了承します → () の掲載は希望しません

参加プログラムについて ※参加費は先払いです入金確認がされた方より正式なお申込とさせていただきます

□2 日間参加します □4 日 (土) のみ参加します □5 日 (日) のみ参加します

※A~F のいずれかひとつを記入してください (定員 30 名/定員に達した場合は第 2 希望に切り替えます) ※別途 2,000 円 (当日精算)

4 日 (土) : ワークショップ第 1 希望 () ワークショップ第 2 希望 () 交流会 → □参加する

※参加希望のプログラムに○

5 日 (日) : 分科会 (1 2 3 4 5 6)

参加サポートについて ※当てはまる方のみご記入ください

託児や手話通訳、要約筆記、ガイドヘルパーなど、参加に関してご希望やご相談がありましたら、お気軽にご相談ください。なお一部有料にさせて頂く可能性がございます。また最善は尽くしますが、会場その他の都合によりご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。なお、ご相談・お申込みは 7 月 13 日 (金) までといたします。

手話通訳・要約筆記・ガイドヘルパーなどを □希望します → 内容 ()

ご質問やご希望があればご記入ください