

FAX申込先：075-341-1878

第30回全国中途失聴者・難聴者福祉大会in京都

【参加申込書（YouTube視聴用）】

別紙旅行条件書をご確認の上、お申込ください。

※旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供について同意のうえ、本旅行に申し込みます。

※いずれかに○印をご記入ください

新規 追加 変更 取消

都道府県名		所属団体名		・無	申込日	月	日
フリガナ							
申込者氏名							
住 所	(〒 -)						
連絡先	PCメール				TEL		
	携帯メール				FAX		

YouTube視聴			いずれかに○をつけてください
C 視聴＋記念誌・報告集(冊子版付き)	5,000	円	
D 視聴のみ(資料PDF版付き)	2,000	円	
通信欄			

※お申込後、1週間以内に返信がない場合は、お手数ですがお問合せください。

【お申込み・お問合せ先】

東武トップツアーズ株式会社 京都支店
〒600-8107
京都市下京区五条通新町東入る東鋸屋町186
ヤサカ五条ビル9階
TEL：050-9001-8771 FAX：075-341-1878
担当：石田・武本

確かに受領致しました

A

2026年 月 日

※参加申込書に記載いただいた個人情報は、本大会運営以外の目的では使用いたしません。