**障害学会第12回大会　参加申込書**

　＊事前申込み締切日：2015年10月23日（金）24時まで

＊参加申込書送付方法（以下までメール添付）

大会事務局メールアドレス：jsds2015conference●gmail.comの●を@に変えて送信）

　＊参加費の事前口座振り込みにご協力ください。振込先は大会HPでご確認ください。

記入日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| (よみがな)名　前 | 　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所　属（記入自由） |  |
| 連絡先：住所 | 〒　 |
| 連絡先：email | 　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 内　訳（該当項目に〇をつけて下さい。） | 　　1参加費（事前申込み）　　＜ 一般会員　・　割引会員 ＞2懇親会費（事前申込み）　＜ 一般会員　・　割引会員 ＞※非学会員は事前申込ができません。 |
| 備　考（合理的配慮） |  |

※預かり保育ご希望の場合は、上記「備考欄」に、「預かり保育希望」と明記した上で、ご希望の時間帯（「午前」「午後」）をお知らせください。

　　記入例１　：　11月7日（土）　午前のみ　　記入例２　：　11月8日（日）　午前・午後とも