

第53回障害者の生活と権利を守る全国集会・中央行動申込用紙

※下記必要事項にご記入又は○印をお付け下さい

申込日 月 日

所属団体名		都道府県	
参加券	〒 ー ※郵便番号・住所は正確にご記入ください		
送付先	(連絡担当者名:)		TEL: FAX:

フリガナ 出席者氏名	性別	宿泊		昼食 弁当	障害	点字 資料	手話 要約 筆記	車 イス	介助	保育
		11/23 土 前泊	11/24 日 集会当日							
	男性・女性	例 A-1 第1希望 第2希望	例 A-2 第1希望 第2希望	要 不要	ある・なし	必要 不要	手話 要約 筆記	電動 手動	必要 不要	必要・不要
11/24 全体会		希望分科会		11/25 交渉			送 迎			
参加 ・ 不参加		第 分科会		参加 ・ 不参加			必要 ・ 不要			
参加費 (障害 2,500 円, 一般 4,000 円)				円 ×	人 =	円				
昼食 (お弁当) 費用				800 円 ×	個 =	円				
宿泊 (朝食含) 費用				円 ×	泊 =	円				
費用合計 _____ 円										

備考欄①	※同室希望者の氏名をご記入下さい。	備考欄②	
【送迎バス利用ご利用案内】 ○集合場所：丸の内南口 車椅子待合室 (南口改札の左側) (東京駅の到着時間をご記入下さい。※参宮橋駅は巡回) 東京駅着 _____ 時 _____ 分頃		※枠内の必要事項欄にもれなくご記入下さい。 ※この用紙は、1人1枚でお書きください。	

■宿泊先ホテル料金等について 宿泊日：2019年11月23日(土/前泊)、11月24日(日/集会当日) 共通

宿泊	部屋タイプ	記号	宿泊料金	備考
オリンピックセンター宿泊棟	シングルルーム (D棟、バス付)	A-1	7,000 円	障害者対応の施設なので基本的にバリアフリーですが、一部車イス等では不便な箇所有 ※部屋割は、基本的に事務局でさせていただきますので、ご了承下さい。
	シングル・ツイン・4人部屋 (A, B, C棟)	A-2	5,000 円	
※今回の宿泊先は、オリンピックセンターのみとなります。戸山サンライズは、空室がほとんどないため、使用しません。どうしても必要な場合は事務局にご連絡ください。				

☆ 宿泊料金は、お一人様あたりの1泊朝食付・税金込みの料金です。

☆ ツインルーム (1室2名) や大部屋 (1室3~4名) 利用は同室希望者がある場合、同室希望者名をご記入ください。

お申込締切日①：2019年11月12日(火) 必着 (宿泊を伴う場合)

お申込締切日②：2019年11月19日(火) 必着 (お弁当のみの場合)

《申込先》 障害者の生活と権利を守る全国連絡協議会 (障全協)

〒169-0072 東京都新宿区大久保 1-1-2 富士ビル4F 担当：家平

TEL: 03-3207-5937 FAX: 03-3207-5938 E-mail: shozenkyo@shogaisha.jp