

第 26 回日本聾啞史研究大会 in 滋賀 参加申込書

日本聾啞史研究会事務局

FAX:0749-42-7214

Email:deafhistoryjapan.office@gmail.com

氏名(漢字)	
氏名(ふりがな)	
研究会会員/一般参加者	() 会員 2,500 円 () 一般参加者 3,500 円
昼弁当(必要・不要)	() 必要 1,000 円 () 不要 0 円
参加費合計	円
郵便番号	〒
住所	
Eメール	
FAX 番号	
参加費振込日	202 年 月 日

■□■下記の口座へお振り込みください■□■

郵便振替

[口座名義]日本聾啞史研究会

[記号番号]00850-8-12305

銀行振込

[口座名義]日本聾啞史研究会

[店 名]〇八九(ゼロハチキュウ)店

[店 番]089 [預金種目]当座

[口座番号]0012305