**吃音・クラタリング世界合同会議 in Japan 2018　予約参加申込シート**

**※クーポンの利用はそれぞれの先着に適応した場合のみ有効です。それ以外の予約参加申込の場合、通常の価格が適用されます。予めご了承ください。。**

|  |  |
| --- | --- |
| **◎あなたの個人情報** | |
| 氏名**＊** |  |
| 氏名（アルファベット）**＊** |  |
| Eメールアドレス**＊** |  |
| 住所（都道府県）**＊** |  |
| 住所（市・郡）**＊** |  |
| 住所（市・郡のふりがな）**＊** |  |
| 住所（それ以降）**＊** |  |
| 住所（それ以降のふりがな）**＊** |  |
| 住所 (建物名・部屋番号など) |  |
| 住所 (建物名・部屋番号などのふりがな) |  |
| 郵便番号**＊** |  |
| 電話番号**＊** |  |
| FAX番号**＊** |  |
| **◎世界合同会議参加のための情報** | |
| 会議時に呼んでほしい名前（あだ名など) **＊** |  |
| 昼食の種類(どちらかをチェックしてください。) **＊** | 普通食 ベジタリアン |
| 私は…（当てはまるもの全てにチェックしてください。）**＊** | 初めて参加(ICA、IFA、ISA、全言連、日本吃音・流暢性学会が実施する世界大会・国内大会を含む) 日本人 クラタリング当事者 吃音当事者 研究者 臨床家／教員 配偶者／家族／パートナー 学生 |
| 所属（当てはまるもの全てにチェックしてください。）**＊** | 国際クラタリング学会 国際流暢性学会 世界吃音者連盟 日本吃音・流暢性障害学会 全国言友会連絡協議会  いずれも該当しない |

**＊がついている箇所は必ず記入してください。**

**◎会議プログラムの選択**

詳細については<https://theifa.org/ja/program/congress-program>をご覧ください。

**全日参加：世界合同会議 –事前登録（4日間）**

**40,000円**

※４日間すべてに参加する人は、こちらを選択してください。

**１日参加：2018年世界合同会議 –事前登録（7月13日（金）のみ）**

**14,000円**

**１日参加：2018年世界合同会議 –事前登録（7月14日（土）のみ）**

**14,000円**

**１日参加：2018年世界合同会議 –事前登録（7月15日（日）のみ）**

**14,000円**

**１日参加：2018年世界合同会議 – 事前登録（7月16日（月）のみ）**

**14,000円**

**小計①：　　　　　　　　円（必ずご記入ください）**

**◎交流プログラムの選択**

詳細については<https://theifa.org/ja/program/social-program>をご覧ください。

**世界遺産ガイドツアー　7月12日（木）**

1人当たり10,300円　　参加申込人数（　　）人

**歓迎パーティー　7月13日（金）**

１人当たり 4,500円　　参加申込人数（　　）人

**神楽の夕べ（交流プログラムのメインイベントです！）　7月14日（土）**

１人当たり 6,500円　　参加申込人数（　　）人

**小計②：　　　　　　　　円（必ずご記入ください）**

**◎ポストコングレスワークショップ（7月17日(火)開催）の選択**

詳細は<https://theifa.org/ja/program/post-congress-workshops>をご覧ください。

※２つのワークショップに同時に参加することはできません。

**クラタリングワークショップ　7月17日（火）**

4,000円

**吃音のある子どもへの解決志向短期療法ワークショップ　7月17日（火）**

6,500円　　※昼食付です。

**小計③：　　　　　　　　円（必ずご記入ください）**

**合計①＋②＋③：　　　　　　　　円（必ずご記入ください）**

**◎大会参加費のお支払いについて**

合計額を下記の口座へお振り込みください(手数料はご負担ください)。お振込みの際には、振込み名義人（参加者ご本人のお名前）を記載いただきますようお願い申し上げます。

ゆうちょ銀行

店名：五一八（ゴイチハチ） 店番：518

記号：15120　番号：59816141

＊他の金融機関からの振込の場合

口座番号：5981614

加入者名：International Fluency Association 日本支部

（インターナショナル フルーエンシー アソシエーション ニホンシブ）

**合計額に誤りがある場合や、支払期日を過ぎてのお支払いにつきましては、追加の金額を請求させていただきますので、予めご了承ください。**

**◎参加申込シートの送付先・問い合わせ先**

①F A X: 03-3942-9438（東京言友会館）

②E-mail: hiroshima2018jointcongress@gmail.com（本会議準備委員会）

③郵 送: 日本吃音・流暢性障害学会事務局

〒920-1192石川県金沢市角間町

金沢大学人間社会研究域学校教育系特別支援教育専修

④電話申込の場合: 03-3942-9436（東京言友会館）

(業務負担軽減のため、できるだけ①～③の方法でのお申し込みをお願いします。)