

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

※本シートは、大会ホームページから参加申込ができない場合に使用するものです。早期予約割引は、5月31日までに参加料の支払いが確認できる方のみです。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(それ以降)*	
住所(建物名・部屋番号など)	
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)	<input type="text"/> *
昼食の種類(どちらかをチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 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。)	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 日本人 <input type="checkbox"/> クラタリング当事者 <input type="checkbox"/> 吃音当事者 <input type="checkbox"/> 研究者 <input type="checkbox"/> 臨床家/教員 <input type="checkbox"/> 配偶者/家族/パートナー <input type="checkbox"/> 学生
所属(当てはまるもの全てにチェックしてください。)	<input type="checkbox"/> 国際クラタリング学会 <input type="checkbox"/> 国際流暢性学会 <input type="checkbox"/> 世界吃音者連盟 <input type="checkbox"/> 日本吃音・流暢性障害学会 <input type="checkbox"/> 言友会 <input type="checkbox"/> いずれも該当しない

「*」は必ず記入してください。

◎会議プログラムの選択

詳細については大会ホームページをご覧ください。<https://theifa.org/ja/world-congress-home>

- 全日参加:2018年世界合同会議 -事前登録(4日間)
5月31日までのお振込みの場合 30,000円、それ以降は 40,000円となります。
 ※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)
5月31日までのお振込みの場合 10,000円、それ以降は 14,000円となります。

1日参加:2018年世界合同会議 -事前登録(7月14日(土)のみ)
5月31日までのお振込みの場合 10,000円、それ以降は 14,000円となります。

1日参加:2018年世界合同会議 -事前登録(7月15日(日)のみ)
5月31日までのお振込みの場合 10,000円、それ以降は 14,000円となります。

1日参加:2018年世界合同会議 -事前登録(7月16日(月)のみ)
5月31日までのお振込みの場合 10,000円、それ以降は 14,000円となります。

小計①: _____ 円(必ずご記入ください)

◎交流プログラムの選択

詳細については大会ホームページをご覧ください。<https://theifa.org/ja/world-congress-home>

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 クーポン利用の場合 Friends_Party おひとり3,000円(先着150名)

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 クーポン利用の場合 PWS_PWC_Kagura 吃音当事者 4,000円(先着100名)
クーポン利用の場合 Friends_Kagura 大学生以下の幼児・児童・生徒・学生や吃音またはクラタリングのある子どもや大人の保護者、きょうだい、配偶者、パートナー 3,000円(先着50名)

お好み焼きパーティー7月15日(日) キャンセル待ちリスト
1人当たり 1,500円 参加申込人数()人
※完売しました。キャンセル待ちを希望する場合はチェックを入れてください。

小計②: _____ 円(必ずご記入ください)

合計①+②: _____ 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)

早期予約の締切は、5月31日までに入金を確認できた場合のみ適用されます。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

① MAIL : office@jssfd.org ② Fax : 076-264-5510

③ 郵送 : 〒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
日本吃音・流暢性障害学会事務局