



# 第1回

## デフモルック東日本交流大会in山形

### 1st East Japan Deaf Mōlkky Exchange Tournament in Yamagata

ろう者/難聴者（耳がきこえない人/きこえにくい人）と聴者（耳がきこえる人）の交流を深めることを目的としたモルック交流大会を開催します！

4/27 日

10:00 ~ 17:00 (予定)

すばーく中山

(山形県東村山郡中山町長崎5861-6)

#### 【第1次エントリー】 受付中!!

【チーム】定員：最大32チーム（1チーム2~3人）参加費：2,000円/1チーム  
・ろう者/難聴者（耳がきこえない人/きこえにくい人）1人以上を含むチーム  
→エントリーできるチーム編成例（ろう者ではなく難聴者でも可能です）  
【ろう者+ろう者+ろう者の3人】 【ろう者+ろう者+聴者の3人】  
【ろう者+聴者+聴者の3人】 【ろう者+ろう者の2人】 【ろう者+聴者の2人】

【個人】定員：最大96人 参加費：1,000円/1人  
・ろう者/難聴者（耳がきこえない人/きこえにくい人）の方  
→個人でエントリーした方をシャッフルして2~3人のチームを編成します。  
当日までに、大会運営側でチーム編成を行います。

#### 【第2次エントリー】

2月26日(水) 10:00 ~ 受付開始

【個人】定員：第1次エントリー状況による  
・オープンエントリー  
(ろう者/難聴者、聴者を問わない)

#### 【第3次エントリー】

3月12日(水) 10:00 ~ 受付開始

【チーム】定員：第1次エントリー状況による  
・オープンエントリー  
(ろう者/難聴者、聴者を問わない)

共催 一般社団法人日本モルック協会 / 山形県中山町  
後援 山形県 一般社団法人山形県聴覚障害者協会  
山形県手話サークル連絡協議会 / 山形県手話通訳問題研究会

大会詳細や  
エントリーは  
こちらから  
→→→



# 第1回デフモルック東日本交流大会in山形 FAX申込用紙

※インターネットからの申し込みができない方はFAXでお申し込みください

【チーム（1チーム2～3人）でのエントリー】か【個人エントリー（運営でマッチングします）】のどちらかにご記入ください。

## ■チーム（1チーム2～3人）でのエントリー

チーム名	
チーム名 (ひらがな)	

・チームメンバー1人目（代表者）について

お名前 (フルネーム)	
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話（携帯電話含む） <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ファックス
ご連絡先 (番号またはアドレス)	
ご住所	
年代	<input type="checkbox"/> 10歳未満 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80歳以上
ろう者/難聴者 聴者	<input type="checkbox"/> ろう者/難聴者 <input type="checkbox"/> 聴者

・チームメンバー2人目について

お名前 (フルネーム)	
年代	<input type="checkbox"/> 10歳未満 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80歳以上
ろう者/難聴者 聴者	<input type="checkbox"/> ろう者/難聴者 <input type="checkbox"/> 聴者

・チームメンバー3人目について

(2人チームでのエントリーの場合は記入不要です)

お名前 (フルネーム)	
年代	<input type="checkbox"/> 10歳未満 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80歳以上
ろう者/難聴者 聴者	<input type="checkbox"/> ろう者/難聴者 <input type="checkbox"/> 聴者

## ■個人エントリー（運営でマッチングします）

お名前 (フルネーム)	
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話（携帯電話含む） <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ファックス
ご連絡先 (番号またはアドレス)	
ご住所	
年代	<input type="checkbox"/> 10歳未満 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80歳以上
ろう者/難聴者 聴者	<input type="checkbox"/> ろう者/難聴者 <input type="checkbox"/> 聴者

※聴者の個人エントリーは  
2月26日（水）10:00から受付を開始します。

※3月11日（火）までに定員に達しなかった場合は、  
聴者のみチームのエントリーを受け付けます。  
最新の情報は、  
一般社団法人日本モルック協会ホームページで  
ご確認ください

### ※未成年者の参加について※

【18歳未満の方のみの編成でチームエントリーする場合】  
【18歳未満の方が個人エントリーする場合】は、  
保護者の方の連絡先が必要です。  
(チームエントリーの場合は、メンバーの1人の保護者の方の連絡先で構いません)

保護者のお名前 (フルネーム)	
保護者の連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話（携帯電話含む） <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ファックス
保護者のご連絡先 (番号またはアドレス)	

【注意事項】 ・屋内のため雨天決行です。 ・会場内は飲食・喫煙禁止です。

【写真・動画撮影について】

・選手及び観客の皆様におかれましては、大会運営スタッフまたは参加者、メディア関係者による写真、動画の被写体になり得ること、及びこれら写真/動画がテレビ番組等で使用されたり、インターネットなどに掲載されたりし得ることがあります。これにご同意いただける場合のみ、本大会にご参加ください。  
・選手及び観客の皆様同士で、写真/動画撮影時のマナー（試合進行の妨げにならない、試合撮影時は当該コートの選手全員の許可を得る、移動導線をふさがない、など）、インターネットなどへの露出に関するマナー（他人の誹謗中傷を避ける、プライバシーに関わるシーンを写さない、など）をお守りください。不適切な撮影と大会側が判断した場合には撮影場所の移動、撮影中止、会場からの排除などを要求する場合がございます。なお、参加者同士による撮影、インターネットなどへの露出、盗難などに関するトラブルは当事者で解決していただくこととし、大会運営スタッフは一切責任を負いません。

【FAX申込先】中山町総合政策課 神保宛 : FAX 023-662-5176

【お問い合わせ】一般社団法人日本モルック協会 デフモルック交流大会 大会係  
メールアドレス deaf.molky@gmail.com TEL 090-6451-3382 (担当: 松田)