

きこえの公開講座 参加申込み用紙

下記にご記入の上、FAXにてお送りください。

FAX 03-3817-0245

年 月 日

代 表 者

フリガナ お名前	メールアドレス
	FAX番号または電話番号
	郵便番号

● イベントへの参加はどなたのためですか

- ご本人 配偶者 父/母 お子さま 親族 友人 その他

● 参加者(2人目)のお名前

● 参加者(3人目)のお名前

● 参加者(4人目)のお名前

きこえでお悩みの方についてお差支えなければ、下記にご記入ください。

● ご年齢をお選びください

- 3歳未満 3～17歳 18～29歳 30～49歳
 50～64歳 65～79歳 80歳以上

● 現在のきこえについて

- 全く聞こえない 補聴器を装用したら聞こえる
 補聴器を装用してもほとんど聞こえない 補聴器を装用しなくても聞こえる
 その他()

● 装用について

- 装用していない 補聴器 人工内耳と補聴器 人工内耳

※参加費は無料です。

※お申込みは、先着順とさせていただきます。定員を超えた場合のみ、担当者よりご連絡をさせていただきます。連絡がない場合は、当日会場にお越しください。

※ご記入いただきました個人情報、個人情報保護ならびに法令順守の観点から厳重に管理いたします。

※コロナ感染予防対策のため、座席数を減らしております。参加される方全員の事前申込みをお願いいたします。