２０２０年度

２０２０年　　月　　日

**手話入門講座**

**申　込　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 |  | 男 ・ 女 | 年　齢 |
|  |  |
| 住 所 | 〒 |
|  |
| 　連絡先　※いずれかにご記入 |
| 電　話 |  |
| FAX |  |
| メール |  |
| 　連絡欄　※何かございましたらご記入ください |
|  |

申込〆切　10月10日（土）　午前12時まで

送付先 ： 一般社団法人福島県聴覚障害者協会

 TEL： （024）522-0681

 FAX： （024）563-6228

 MAIL： fukushima-deaf@f-da.or.jp