

LINE講座 参加申込書

長野県聴覚障がい者情報センター
FAX：026-295-3567

※会場準備のため、各項目にご記入をお願いします。

氏名	
希望する時間帯 (①か②のどちらかに ○をつけてください)	① 午後15時30分～17時00分 ② 午後18時00分～19時30分
あなたのコミュニケーション方法を 教えてください (○をつけてください)	手話 ・ 口話 ・ 筆談
連絡先 (メールアドレスまたはファックス番号)	

※申込み書にご記入いただいた個人情報は、事業運営以外の目的では使用いたしません。

◆長野県障がい者福祉センターサンアップル 地図◆

