

三重県聴覚障害者支援センター あて
 FAX：059（223）3301
 メール：deaf.mie-center@vivid.ocn.ne.jp

◆ 手 話 講 座 申 込 書 ◆

団 体 等 名		
担 当 者 名		
連 絡 先	電 話	
	F A X	
	メー ル	
連 絡 事 項	開催日時 希望 ※複数候補日	① 月 日 () 時 分～ ② 月 日 () 時 分～ ③ 月 日 () 時 分～
	受講人数 (対象者)	
	講座内容	
	その他	