

令和 8 年度 聴覚障害者情報・交流講座  
申 込 書

① 氏 名

② ふりがな

③ 区 分 ( ○をしてください )

きこえない人      きこえにくい人      きこえる人

④ メールアドレス または FAX 番号

<情報センター 記入欄>

受付日

月      日 ( )

受付担当