提出締切:2025年2月4日(火)17:00まで

 \times - \mathbb{N} : deaf27@deaf-ishikawa.or.jp (FAX 076-261-3021)

社会福祉法人石川県聴覚障害者協会 まで

申込書

2024年度 国際手話オンライン講座 初級クラス 参加申込書

			購入希望のテキ
NO,	氏名(ふりがな)	E-mail	スト名を記入し
			てください。
1			i l

石川県聴覚障害者協会から、全ろう連に まとめて 参加申込を行うため、 申込日を過ぎた場合には、申込みをお断りする場合があります。 必ず、期日までに 申込書に参加費を添えてお申し込みください。 参加費の後日のお支払いも対応できません。

参加の確認などのために、E-mail に記入されたアドレスに、 県ろう協からメールを送る場合があります。(deaf27@deaf-ishikawa.or.jp 担当:山口)