

主催：仙台市聴覚障害者協会

FAX 022-723-4875

メール sendai530709@gmail.com



**申込締切：2025年1月18日(土)**



2024年度 二十歳を祝うつどい (2024.1.25)

## 参加申込書

申込日 令和 年 月 日

名前		<input type="checkbox"/> ろう者 ・ <input type="checkbox"/> 難聴者 ・ <input type="checkbox"/> 盲ろう者 ・ <input type="checkbox"/> 聴者
名前		<input type="checkbox"/> ろう者 ・ <input type="checkbox"/> 難聴者 ・ <input type="checkbox"/> 盲ろう者 ・ <input type="checkbox"/> 聴者
住所	〒 -	
連絡	<input type="checkbox"/> メール _____ <input type="checkbox"/> FAX _____ <input type="checkbox"/> その他 _____	

※何も記入しないでください

受付番号	
氏名	
氏名	