

埼玉県聴覚障害者防災シンポジウム 申込書

2018年12月16日(日)

県民活動総合センター

団体名 ( )

担当者 ( )

F A X ( )

※申し込みは各団体から1名以上でお願いいたします。

氏名	団体
	聴障協・通研・サークル
	聴障協・通研・サークル
	聴障協・通研・サークル
	聴障協・通研・サークル
	聴障協・通研・サークル
	聴障協・通研・サークル
	聴障協・通研・サークル
	聴障協・通研・サークル
	聴障協・通研・サークル
	聴障協・通研・サークル

**申し込み〆切 11月30日(金)**

FAX 048-825-0774

(埼玉県聴覚障害者協会事務所)