



FAX 024-951-8410

福島県立聾学校 地域支援センター「みみらんど・郡山」 阿部 宛

平成27年度

第1回きこえとことばの基本研修会申込書

申込み締め切り5月25日（月）

参加者氏名		
所属名 連絡先	所属名 TEL FAX	
情報保障	※希望する方は○印をご記入ください。 () 手話通訳を希望します () 要約筆記を希望します。	