

とりっこ 冬のつどい 参加申込書

*ここで知り得た情報は本事業のみにて取り扱いさせていただきます。

【申込者】

フリガナ			
氏名			
住所	〒		
連絡先	TEL:	E-mail	
	FAX:		

【お子さま】 お子さまが幼児、小学生グループの活動に参加される場合、ご記入ください。

フリガナ		性別	男 ・ 女	年齢	歳 ヶ月
氏名					
所属					
備考 配慮事項					

フリガナ		性別	男 ・ 女	年齢	歳 ヶ月
氏名					
所属					
備考 配慮事項					

<参加申込・お問い合わせ先>

公益社団法人鳥取県聴覚障害者協会教育・文化委員会（担当：徳岡）

〒680-0841 鳥取市吉方温泉 3-701 鳥取市文化センター内

公益社団法人鳥取県聴覚障害者協会東部事務局 TEL (0857) 32-6070 / FAX (0857) 32-6071