



(社)埼玉県聴覚障害者協会事務所宛

FAX 番号 048-825-0774

※キャンセル・変更の際は、必ずご連絡下さい。

申込締切日 2009年6月12日(土)

手話対策部会議申込書

平成 22 年 月 日 申込

支 会 名	
氏 名	
氏 名	