

# 平成28年度 第1回幹部研修会 出席申込書

■とき 平成28年7月18日(月・祝)  
 午前13時30分～16時  
 ■ところ 兵庫県立聴覚障害者情報センター

地域ろう協会・専門部 部門名		ふりがな		
		神戸の場合、 支部名を記入	( ) 支部	
責任者名		役職・ふりがな		
	氏 名	役 職	ファックス番号	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
合計		名		

FAX連絡先 078-371-0277(兵聴協事務所) 組織部 岩本 吉正 宛  
 ※提出締切り 7月13日(水)まで