

平成28年度 第2回幹部研修会 出席申込書

■とき 平成29年3月20日(月・祝)

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 3月15日(水)まで