

視覚に障がいのある方への支援～手引き講習会～

申込書

FAX 送付先 0957-37-2564

No.	(ふりがな) 氏名	住所	連絡先	生年月日
1		雲仙市	- -	昭和・平成 / /
2		雲仙市	- -	昭和・平成 / /
3		雲仙市	- -	昭和・平成 / /
4		雲仙市	- -	昭和・平成 / /
5		雲仙市	- -	昭和・平成 / /

申込締切り 令和6年7月12日(金)

※本会で参加者全員、保険に加入しますので、必要事項の記入をお願いします。

※ご記入頂いた個人情報は、厳重な管理の下、本講習会に関してのみ使用します。

※申し込み状況により、申し込みを締め切ることがあります。

※当日体調のすぐれない方は参加をご遠慮ください。