

デフキッズフットサル教室

申込締切:2月22日(木)

★申込方法 参加申込書にご記入の上、FAXにて、お申込み下さい。
FAXがない場合、PCメールまたは電話にて、お申込みください。
公益社団法人神奈川県聴覚障害者協会事務局宛
FAX 0466-26-5454 メール kana_d5454@rondo.ocn.ne.jp
TEL 0466-26-5467

★問い合わせ先 〒251-0052神奈川県藤沢市藤沢933-2
神奈川県聴覚障害者福祉センター内
公益社団法人神奈川県聴覚障害者協会事務所 (金子・小菅)
TEL 0466-26-5467 (FAX・PCメールは上記のとおり)

参加申込書

	(ふりがな) 氏名	性別	ろう・聴	生年月日	学校・学年	送迎希望は○
1		男・女	ろう・聴			
2		男・女	ろう・聴			
3		男・女	ろう・聴			
4		男・女	ろう・聴			
5		男・女	ろう・聴			
住所						
FAX 又は TEL						
携帯番号・ メールアドレス						