

申込み用紙
(兼 FAX 送付状)

FAX 099-228-6357

TEL 099-228-2016

送付先：(一社) 鹿児島県聴覚障害者協会

令和 5 年 月 日

(ふりがな)

申込者氏名：

住 所：

連絡先電話：

メールアドレス：

日 時： 令和5年3月29日(水) 午後1時00分～午後2時45分

場 所： 屋久島町役場本庁 2階会議室

申込み締め切り:令和5年3月23日(木)