

◆千葉県聴覚障害者協会後援会第4回定期総会に出席を希望される方は下記に記入してお申込みください。

千葉県聴覚障害者協会後援会 第4回定期総会出席申込書

住 所	
氏 名	
FAX・電話番号	
第4回定期総会に出席を申し込みます。	

※出席希望者が50名を超えた場合は抽選となります。

◆第4回定期総会資料の送付を希望される方は下記に記入してお申込みください。

千葉県聴覚障害者協会後援会 第4回定期総会資料の送付希望申込書

住 所	〒
氏 名	
FAX・電話番号	

※送付先 FAX 番号 043-308-5562

お問い合わせ: 社会福祉法人千葉県聴覚障害者協会後援会事務局
メールアドレス kouenkai@chibadeaf.or.jp
HPからも申込みます。