

このまま送信してください。

FAX 044-954-6463

平成28年度 点字入門講座

(お問い合わせ: TEL 044-954-5011 担当: 和地)

参加申込書

ふりがな

※【氏名】

※【住所】〒

※【連絡先】

電話

※

FAX

E-Mail 受講決定をメールで返信してもらいたい方は記入

※点字器の色選択 ご希望の色を○で囲んでください

透明: ピンク・オレンジ・グリーン・ブルー・グレー

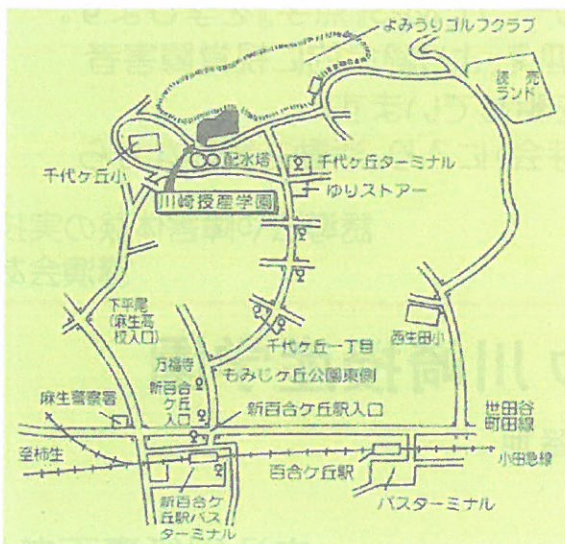
不透明: クリーム

駐車場の利用の有無 有 ・ 無

※駐車場利用の応募者が多い時にはお断りすることもあります。

※複数名でご参加の場合は下記にご記入ください。

お名前(ふりがな)	電話	FAX	点字器の色



※項目については必ず記載をお願いします。