

令和3年度 聞こえに関する支援ボランティア講座

申込方法：この申込用紙に必要事項をご記入の上、下記までお申込ください。

(窓口持参、電話、FAX、メール可)

申込用紙

ふりがな	
氏名	
住所	〒 - <input type="checkbox"/> 日進市 <input type="checkbox"/> 長久手市
電話番号	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日
メールアドレス	
日進市・長久手市在住以外のかた	勤務地または学校 () 住所 〒 電話番号 ()

申込締切 令和3年6月18日(金) 午後5時

申込先

(①・②いずれかに
お申込ください。)

①日進市障害者相談支援センター

(日進市竹の山4-301)

TEL 0561-72-0853

FAX 0561-75-6615

(担当：直井・西岡)

mail syougaisoudan@nisshin-shakyo.or.jp (①日進市)

mail nagabora@hm7.aitai.ne.jp (②長久手市)

②長久手市ボランティアセンター

(長久手市前熊下田171)

TEL 0561-61-3434

FAX 0561-64-2811

(担当：上島)

会場アクセス

日進市障害者福祉センター

(日進市竹の山4丁目301番地)

○駐車場あり(台数に限りがあります)

○くるりんバス岩崎線

「障害者福祉センター」から徒歩1分
下車1分

