

うさぎルーム 関係機関研修会② 申し込み書

熊本聾学校 雑賀 宛

F A X (0 9 6) 3 6 8 - 2 1 3 7

連 絡 先	所属	
	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	Email	
	車の乗り入れ	() 台

	氏 名
1	
2	
3	



【参加希望日】 参加希望の日に○をご記入ください。

1 1 月 1 9 日 (火)	1 1 月 2 1 日 (木)