

申込用紙(手話講座)
(兼 FAX 送付状)
FAX 099-228-6357

電話リレーサービス

050-3650-2588

送付先:(一社)鹿児島県聴覚障害者協会

令和 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6年1月19日(金)17時00分~18時30分

場 所:中種子町中央公民館

申込み締め切り:令和6年1月10日(水)