

申込み用紙(手話講座)

(兼FAX送付状)

FAX 099-228-6357

メールアドレス:main@kagoshima-deaf.jp

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8年10月15日(木)13時00分~15時00分

場 所:中種子町役場防災センター第1会議室(1階)

申込み締め切り:令和8年10月8日(木)