

野田市聞こえのサポーター養成講座

参加申込書

住 所	〒
(フリガナ) 氏 名	
年 齢	
連絡先	
受講動機	
職業	
聞こえの状態 チェック	※当講座は、聞こえに問題のない方が対象となります。 現在耳の聞こえに <input type="checkbox"/> 問題がない <input type="checkbox"/> 不安がある →申し訳ありませんが、受講できません。

※申し込み多数の場合、抽選となります。

申込先： 野田市 障がい者支援課 障がい者福祉係

電話 04-7199-3732

FAX 04-7123-1087