



FAX 024-951-8410

福島県立聴覚支援学校 地域支援センター「みみらんど・郡山」 三瓶 宛

### 令和6年度 まなびあいサロン申込書

番号	①	6/19 (水)	「 小学1年生になる前に 」	
	②	9/18 (水)	「 楽しく子育て 」	
	③	10/23 (水)	「 卒業生を囲んで 」	
参加者	氏名		職名	希望番号
所属名 連絡先	所属名【 _____ 】			
	TEL _____		FAX _____	
情報 保障	※希望する方は○印をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 手話通訳を希望します <input type="checkbox"/> 補聴援助システムを希望します			

※申し込み締め切りは、開催日2週間前までとなります。

※電話によるお申し込みでも結構です。不明な点等については、お問い合わせください。

※駐車場について→大槻中学校方面から「かわちや」手前を右折してください。

一方通行となっておりますので、ご注意願います。

(お問合せ先 TEL 024-951-2081)

