

FAXでのお申し込みは、各項目をご記入の上お送りください。

お電話・メールでのお申し込みの場合は、参加申込書の内容をお知らせください。

手話入門・基礎講習会 参加申込書

FAX番号：52-1112

社会福祉法人 豊橋市社会福祉協議会 行

ふりがな		年 齢	
氏 名			
住 所	〒		
電話番号			
備 考			

主 催：豊橋市（障害福祉課）

運 営：社会福祉法人 豊橋市社会福祉協議会

〒440-0055 豊橋市前畑町115

総合福祉センター「あいトピア」内

電話：52-1111 Fax：52-1112

E-mail：info@toyohashi-shakyo.or.jp