

申込日 2022年 月 日

申込者

ふりがな
お名前

生年月日 年 月 日 歳

住所

FAX番号

スマホの経験 有る ない

(お持ちのスマホ アップル・アンドロイド・その他)

※スマホをお持ちでない方は、アップル (iPad) をお貸しします。

必要な情報保障 手話通訳・要約筆記・()

締め切り 2月13日(日)まで 定員が8名になったら締め切ります。

旭川会場



旭川市宮前1条3丁目3-7
障害者福祉センター おびった

聴覚障がい者向け デジタル活用支援学習会



令和3年度 聴覚に障がいがある者向けデジタル活用支援に係る調査研究事業

協力 一般財団法人 全日本ろうあ連盟
公益社団法人 北海道ろうあ連盟