

1月27日「今後のろう学校の在り方を考えるシンポジウム」

参加申込書

番号	氏名	役職名	障害
1			ろう・健聴
2			ろう・健聴
3			ろう・健聴
4			ろう・健聴
5			ろう・健聴

2007年1月 日

団体名 _____

担当者 _____

- ※ お手数ですが、1月25日までに全日本ろうあ連盟本部事務所へ FAX してください
- ※ FAX 03-03-3267-3445