

**2009（平成21）年度第1回
地域リーダー研修会
参加申込書**

提出日：7月 日 / 提出者名：

団体名（支部、青年部、女性部、高齢部、その他関係団体）

	氏 名	役 職	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

申し込み〆切 7月10日まで。

水前寺聴障センターにファックス（096-384-5937）するか、
財団法人熊本県ろう者福祉協会へメール添付してください。

追記 この研修会開催にあたってご意見ご要望がありましたら、
下の自由欄にご記入ください。

～自由欄～