

聞こえのサポーター講座 申込書

★申込み先、問い合わせ先

東久留米市社会福祉協議会 (東久留米市滝山4-3-14)
 ファックス 042-476-4545 電話 042-475-0739
 メール volunteer@higashikurume-shakyo.or.jp

氏名	ふりがな		
	(年齢 歳)		
住所	〒		
電話	E-mail		
ファックス			
所属団体			
※以下の設問は、聞こえない方のみご記入ください			
補聴器の使用	・あり	・なし	・人工内耳
身体障害者手帳の有無	・あり	・なし	

会場へのアクセス

中央町地区センター
 〒203-0054
 東京都東久留米市中央町6-1-1

電車・バスでお越しの場合

東久留米駅西口発
 久留52 滝山営業所行
 「中央図書館入口」下車徒歩1分

