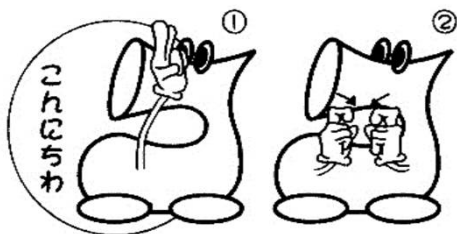


# 令和3年度 西北五地区

## 聴覚障害者のための手話講習会



開催日

開催日

**6月30日(水)**

**10月27日(水)**

と

申込〆切

申込〆切

**6月23日(水)まで**

**10月20日(水)まで**

会 場： **五所川原市中央公民館**  
(青森県五所川原市一ツ谷504-1)

時 間： **19時～20時30分**

定 員： **20名 (\*先着順)**

参加費： **無 料**



\*\*\* 申込方法 \*\*\*

『西北五地区 聴覚障害者のための手話講習会』、住所、氏名（ふりがな）  
連絡先（電話／ファックス番号、携帯電話番号など）をご記入のうえ、

＝ 主催問合せ先 ＝

**西北五ろうあ協会**

〒038-3102

つがる市柏下古川稲森22  
FAX 0173-33-1256

**はがき** か **ファックス** でお申込み下さい。

※ 定員になり次第締め切りとさせていただきます。