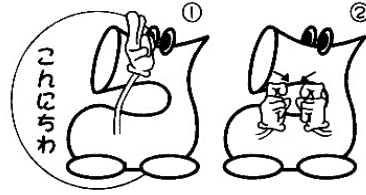


# 令和5年度 東青地区 聴覚障害者のための手話講座

②



開催日：令和5年

**9月1日(金)**

会 場：青森市総合福祉センター

(青森県青森市中央3丁目16-1)

時 間：19時～20時30分

定 員： 50名 (\*先着順)

参加費： 無 料



\*\*\* 申込方法 \*\*\*

- ①『東青地区 聴覚障害者のための手話講座』
- ②住所、③氏名（ふりがな）、④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、下記問合せ先に

**はがき か ファックス か メール** でお申込み下さい。



＝ 主催問合せ先 ＝  
**青森市ろうあ協会**

〒030-0822  
青森県青森市中央3丁目16-1  
青森市総合福祉センター 2階  
ふれあいの館内  
FAX：017-776-9261  
E-mail：aomori\_city\_deaf\_1948@  
yahoo.co.jp

※ 定員になり次第締め切りとさせていただきます。