

# 筆談・要約筆記教室 申込書

年 月 日

ご希望の会場に○をつけてください。

・鹿島

・鳥栖

・唐津

ふりがな

氏名

住所 〒

連絡先（携帯 - - ）

メールアドレス

※お預かりした個人情報は、その目的を達成するためのみ使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

また、佐賀県聴覚障害者サポートセンター国スポ・全障スポ担当係員およびSAGA2024実行委員担当者のみが個人情報を扱うものとします。

\*申込・問い合わせ先\*

佐賀県聴覚障害者サポートセンター

全障スポ 担当 中尾

電話:0952-40-7715(直通)

0952-40-7700(代表)

FAX: 0952-40-7716(直通)

メール:sports@saga-mimisapo.jp

9:30~18:00 (月曜・祝日を除く)