申込日:令和８年　　月　　日

第 61 回耳の日記念手話まつり
参 加 申 込 書

名前				ろう者	
				きこえる人	
弁当希望 （〇をつけてください）	要		不要		
住所	〒　　-				
メール					
FAX					
備考					

申込締切:3 月 5 日(木)

FAX:022-293-5532

メールアドレス miyarou@gmail.com