

2024年度 公益社団法人北海道ろうあ連盟  
第27回 ろうあ者労働問題フォーラム参加申込書

	氏名	ろう者	聴こえる人	年齢	役職名・所属・企業名等	参加費
						2,000円
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

※ 不足の場合はコピーしてください。

合計金額 \_\_\_\_\_ 円を添えて申し込めます。

申込 2024年10月25日（金） 厳守

協会名 \_\_\_\_\_

振込口座

北洋銀行 道庁支店 普通 3047173

公益社団法人北海道ろうあ連盟 常務理事 中 和彦

代表者名 \_\_\_\_\_