**手話カレンダー申込書（個人用）**

|  |
| --- |
| **送付先住所（〒　　　－　　　　）****送付先氏名または団体名：** |
| **ＴＥＬ ・ ＦＡＸ 又は メール** |
| **＜手話カレンダー＞****大　　５００円　×（　　　　　）枚****小　　４００円　×（　　　　　）枚**  |
| **支払い方法****＜銀行振込（振込手数料は、購入者様の負担です）＞****●ご注文頂く枚数・重さによって、送料が変わりますので、****お振込み前に、こちらから、送料を含めた「合計金額」を****お知らせします。** |
| **連絡事項** |
| **銀行口座****銀 行 名：北洋銀行　道庁支店　普通預金****口座番号：３１１０２２３****口 座 名：公益社団法人 北海道ろうあ連盟****理　事　長 山　根　昭　治（やまね　しょうじ）** |

**※３０枚以上の注文は、送料無料です。**

**※３０枚未満の注文は、送料がかかります。**

**お申込後、送料を含めた「合計金額」をお知らせします。**

**【お申込み・問い合わせ先】**

**〒060 – 0002 札幌市中央区北２条西７丁目**

**道立道民活動センタービル**

**公益社団法人 北海道ろうあ連盟**

**TEL：（011）221 - 2695 ／ FAX：（011）281 – 1289**

**E-mail： hokkaido@hokuroren.jp**