

聴導犬サマースクール申込用紙

NPO 法人 聴導犬普及協会

FAX 049-262-2543

代表者氏名 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

住所（FAXが無い方は、受付票を郵送しますので必ずご記入下さい）

〒

—

参加人数

大人 _____人

小学生 _____人

未就学児 _____人

希望日（希望する日に○を付けて下さい）

7月18日

8月22日

申込先・問合せ先

〒356-0051

埼玉県入間郡大井町亀久保 2201-5

電話 049-262-2333 FAX049-262-2543

<http://www.hearingdogjp.org>

info@hearingdogjp.org