

「デフリンピック」・「デフスポーツ・サポーター制度」学習会
講師派遣依頼書

申込日 年 月 日

デフリンピックとデフスポーツ・サポーター制度について、内容を説明していただき学習したいので
下記の内容で申し込みます。

※ 講師派遣は無料です。

※ 説明場所の確保、プロジェクター、スクリーンは原則依頼する側でご用意をお願いします。
(無理であればご相談ください。)

依頼日時	年 月 日 時間 : ~ : まで
会 場	
依頼団体名	
責任者名	
所 属	1. 大聴協 2. 大サー連 3. 大通研 4. その他
連 絡 先	
その他質問 など	

※ 申し込み・お問い合わせ・相談等は下記へお願いします。

公益社団法人大阪聴力障害者協会事務局
(大阪デフスポーツ・サポーター委員会 宣伝担当 責任者 磯野 孝)
〒537-0025 大阪市東成区中道1丁目3番59号
大阪府立福祉情報コミュニケーションセンター 3 階
聴覚障がい者支援センター (手話)
T E L : 0 6 - 6 7 4 8 - 0 3 8 0
F A X : 0 6 - 6 7 4 8 - 0 3 8 3