

～施設見学・点字教室・講師派遣等申し込みの流れ～

1 下記の申込書に記入して、センターまでFAXでお知らせください。

FAX 017-782-7228 青森県視覚障害者情報センター宛

2 後日、センターから連絡を差し上げます。

～施設見学・点字教室・講師派遣等申込書～

年 月 日 ( )

依頼者 (担当)					
住所	〒				
TEL	( )	FAX	( )		
メール					
目的					
対象者		人数	名	実施場所	
希望日時	第一希望	年	月	日 ( )	時 分～ 時 分
	第二希望	年	月	日 ( )	時 分～ 時 分
	第三希望	年	月	日 ( )	時 分～ 時 分

[控]

決定	実施日時	年	月	日 ( )	時 分～ 時 分
	担当者	TEL017-782-7799			