

視覚障害者情報支援機器講習会参加申込書

スマートフォン・タブレット端末・iPhone・iPad・

プレクストーク・リンクポケット個別講習会

* 氏 名

* 住 所

* 電話番号

* 付 添 者 有 ・ 無 ・ 盲導犬

* 資 料 点字 ・ 墨字

付添者の有無、資料の種類に、○印を付けてください。

問合せ先

一般社団法人奈良県視覚障害者福祉協会

〒634-0061

奈良県橿原市大久保町320-11

奈良県社会福祉総合センター5階

電 話 0744-29-0144

FAX 0744-23-5999

メール nashikyou@bz04.plala.or.jp