

令和8年度小松市「きこえない・きこえにくい人の生活教室」

参 加 申 込 用 紙

ふりがな					生年月日
お名前					年 月 日生 満 歳
ご住所 〒					電話
					FAX
＜身体障害者手帳をお持ちの場合＞					種 級
＜聞こえの不便でお困りのことがあればご記入ください。＞					
	月 日	曜日	時間	内容	場所
	出席 ○ 欠席 × 予定をご記入下さい				
1	10 月 16 日	金	10 : 00～14 : 00	障害者サービス説明、きこえの相談・ 聴力検査	芦城センター
2	10 月 24 日	土	10 : 00～12 : 00	NET119 緊急通報説明 スマホ教室	芦城センター
3	11 月 7 日	土	10 : 00～12 : 00	料理教室	第一コミセン
4	11 月 13 日	金	9 : 30～14 : 30	施設見学	鶴来浄水場等
＜申し込み先＞ 〒923-8650 石川県小松市小馬出町 91 小松市ふれあい福祉課 障がい福祉担当 黒本・吉田					
TEL : 24-8052 FAX 23-0294					