申込先:全難聴青年部事務局　youngzennan@gmail.com

|  |
| --- |
| **「難聴座談会」参加申込書** |
| 会場参加　・　オンライン参加（どちらかに〇を付けてください） |
| ふりがな氏　　名 |  |
|  |
| E－Mail | 〒 |
| □全難聴加盟協会会員（所属協名: ） □非会員（いずれかにレを付けて下さい） |

|  |
| --- |
| 連絡欄）何かありましたら自由にご記入下さい。 |