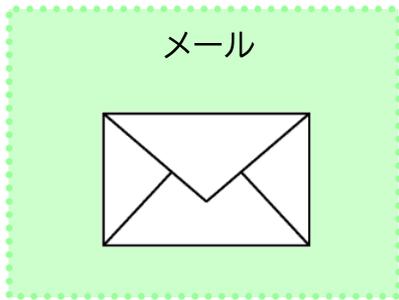
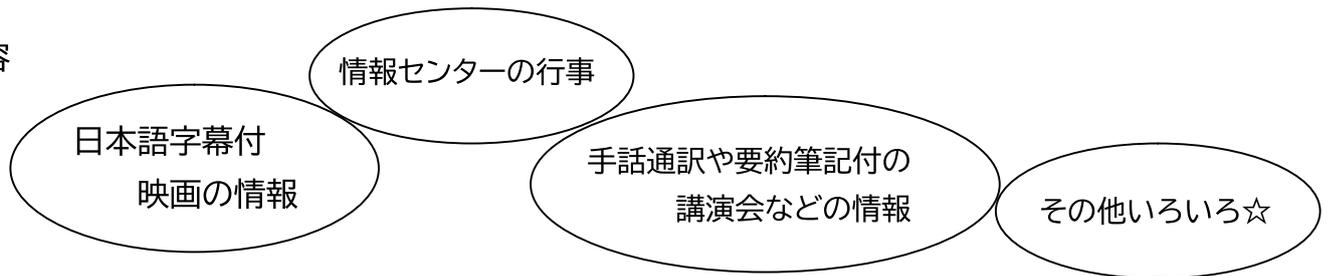


島根県聴覚障害者情報センターから無料で情報が届きます♪ 登録しませんか? (*^ ^*)/ 以下の3つの方法からお選びください。



■内容



■配信 月に1~3回程度

■申し込み方法

1. メール、FAX 通信をご希望の方

① 申込書に記入して FAX または持参してください。

② 氏名(ふりがな)、住所、電話/FAX 番号、メールアドレス、希望する配信方法を記入しメールする
FAX:0852-32-5961 メールアドレス:center@shimane-choukaku.jp

2. LINE をご希望の方は、上記の QR コードを読み取って友だち登録をしてください。(申込不要)

申 込 書

(メルマガ・FAX 通信用)

※メールをご希望の方は、受信可能かどうか、迷惑メール設定等を事前にご確認ください。

希望する方法に○をつけてください。	メール	FAX	両方
ふりがな			
氏名			
住所	〒		
FAX 番号	電話番号		
メールアドレス			

受付日	年	月	日	登録日	年	月	日
-----	---	---	---	-----	---	---	---