

# 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、 下記のことにご協力ください。

- ① 先着35名とします。定員35名になった時点で、申込受付を終了させていただきます。
- ② 当日参加は受け付けません。
- ③ マスク着用・手洗い消毒をお願いします。
- ④ 当日、1つの机に1名着席する形にさせていただきます。
- ⑤ 換気のため、会場の窓を少し開け、休憩も2回取らせていただきます。

【申込先／問い合わせ先】

## 島根県聴覚障害者情報センター

担当：陶山（すやま）

電話：0852-32-5960

FAX：0852-32-5961

第2回 利用者交流会 2月7日(日) への参加を申し込みます。

第2回 利用者交流会 2月7日(日) への参加を申し込みます。				
○を付けてください ⇒	ろうあ者	難聴者	盲ろう者	健聴者
ふりがな				
氏名				
住所	〒 —			
FAX番号			電話番号	
生年月日	【 昭和・平成 】		年	月 日

※準備の都合上、1月31日(日)までにFAXまたはメールでお申込みください。

※傷害保険加入のため、生年月日も必ずご記入ください。なお、この傷害保険は、感染症は対象外となりますので、ご理解いただきますようお願いいたします。