

社会福祉法人滋賀県聴覚障害者福祉協会

創立 30 周年 記念式典

参加申込用二次元コード
こちらをスマートフォンで読み取って
申し込むこともできます



参加申込書

申 込 日	2026 年 月 日
氏 名	(フリガナ)
電話(FAX)番号	
メールアドレス	@
所属団体	
備 考	

申込み先 滋賀県立聴覚障害者センター

FAX : 077-565-6101



主催 : 社会福祉法人 滋賀県聴覚障害者福祉協会

問い合わせ・申込み先 : 滋賀県立聴覚障害者センター

TEL : 077-561-6111 FAX : 077-565-6101

E-mail : shigajou@eos.ocn.ne.jp