

## 弘前公園手話ガイドFAX申込書

※FAXを送信する前に「申し込みの注意」をよくお読みください。

※太枠は必須記入項目です。

申込日	2019年 月 日
お名前	
ご連絡先	
当日ご連絡可能な連絡先	※メールアドレス推奨
ご希望の日程 ○して下さい	4/27(土)・4/28(日)・4/29(月)・4/30(火) ・5/1(水)・5/2(木)・5/3(金)・5/4(土)・5/5(日)
ご希望の 開始時間	_____時(10時～17時まで、1回90分) ※待ち合わせ場所は弘前市立観光館1Fです
人数	_____人
年齢／性別	_____代／男・女・他( )
その他ご質問など	

※折り返し受付のご連絡を差し上げますので、必ずご確認ください。

**【申込先】 FAX 0172-32-1144**

弘前市聴覚障害者協会事務局(手話ガイド部)  
対応時間 9時～16時半(月曜除く)