さっぽろの手話　見るエッセイ　ＤＶＤ　注文書

送信先：ＦＡＸ　011-642-8377　メール：houjinjimukyoku@sadeaf.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 注文数第1巻または第2巻、両方の枚数をご記入ください | 　第1巻　　　　　　　　　　　　　　　　枚　第2巻　　　　　　　　　　　　　　　　枚 |
| 氏名 | ふりがな　 |
| 住所 | 〒　　　　－　 |
| 連絡先（メール、電話等） | 　 |
| 手話歴 | 　 |

※別途送料がかかります。

合計金額が決まりましたらご連絡いたします。

入金確認後、1週間以内に発送予定です。

※直接、事務局で購入の場合は事前にご連絡ください。

※振込先　 北洋銀行　琴似中央支店　普通 ３４０８９２１

公益社団法人札幌聴覚障害者協会　理事長　渋谷雄幸

**お申込み＆お問合せ先：公益社団法人札幌聴覚障害者協会 法人事務局**

**住所：〒060-0042　北海道札幌市中央区大通西19丁目1-358**

**札幌市視聴覚障がい者情報センター2階**

**TEL:011-642-8010 　FAX:011-642-8377　メール:houjinjimukyoku@sadeaf.jp**