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