

令和3年度地域福祉サポーター養成事業

聞こえのサポート講座申込書

住所

氏名

連絡先

回	日時	会場	参加希望へ〇
1	1月29日(土)	大田市民会館第1会議室	
2	2月2日(水)	大田市民センター4階集会室	
3	2月12日(土)	大田市民会館第1会議室	

※開催時間はいずれも13:00~15:30、各回とも同じ内容です。ご都合の

良い日にご参加ください

申込締切 第1回、2回:令和4年1月21日(金)

第3回 :令和4年2月 4日(金)

【問合せ・申込先】

大田市社会福祉協議会 地域福祉課(担当 大久保・大迫)

大田市大田町大田イ128

電話:(0854)82-0091 FAX:(0854)82-9960