

## 令和4年度聴覚障がい者のためのパソコン（個別）サポート申込書

氏名 \_\_\_\_\_

### ■サポート希望日を記入して希望の時間帯に○を付けてください

	日 時		時間帯①	時間帯②	時間帯③
	月	日	10:00~11:30	13:30~15:00	15:30~17:00
第1希望					
第2希望					
第3希望					
第4希望					

サポート希望日の記入を、第1～4希望までご記入お願いいたします。（対応可能な日を後日ご連絡します）

※1日1人につき1回（1時間30分以内）

..... ここから下は記入不要です .....

### 情報センター用確認書（折り返しFAXします）

	日 時		時間帯①	時間帯②	時間帯③
	月	日	10:00~11:30	13:30~15:00	15:30~17:00
第1希望					
第2希望					
第3希望					
第4希望					

お申し込みありがとうございました。

岩手県立視聴覚障がい者情報センター