和菓子作り　参加申込書

（フリガナ） 氏　名	
連絡先	住　　所：〒 ＦＡＸ Ｅメール
情報保障	• 手　話 • 要約筆記 • ヒアリングループ • その他（　　） ※必要なものに○をつけてください

岩手県立視聴覚障がい者情報センター
FAX：０１９－６０６－１７４４
Ｅメール：iwatesan@aiina.jp