



ろうあ信州

購読申込書

(予約1年分購読料 1,500円)

平成 年 月分～平成 年 月分まで

年分 円

フリガナ			
氏名			
住所	〒		
	電話 ()	FAX ()	

社会福祉法人 長野県聴覚障害者協会 御中

申込日 平成 年 月 日

取扱協会	
担当者	

領 収 書

平成 年 月 日

様

一金 円也

但し、ろうあ信州平成 年 月分～平成 年 月分購読料

社会福祉法人 長野県聴覚障害者協会
 〒381-0008 長野市大字下駒沢 586
 長野県障害者福祉センター内
 TEL026-295-3612 FAX026-295-3610

取扱協会	
担当者	

日本聴力障害新聞 [毎月1日発行・平均12面 予約1年分購読料 3,800円] も購読しましょう