

# 視覚障害者情報支援機器講習会参加申込書

スマートフォン・タブレット端末・iPhone・iPad・

プレクストーク・個別講習会

\* 氏 名

\* 住 所

\* 電話番号

\* 付 添 者            有 ・ 無 ・ 盲導犬

\* 資 料                点字 ・ 墨字

付添者の有無、資料の種類に、○印を付けてください。

## **問合せ先**

一般社団法人奈良県視覚障害者福祉協会

〒634-0061

奈良県橿原市大久保町320-11

奈良県社会福祉総合センター5階

電 話    0744-29-0144

FAX     0744-23-5999

メール   [nashikyou@bz04.plala.or.jp](mailto:nashikyou@bz04.plala.or.jp)