

「J-TALK」登録申込書

氏名：

住所：

FAX：

スマホメールアドレス：

※この申込書にご記入いただきましたら、
以下までFAXでご送付願います。

※申込書が届きましたら、本人確認のうえ、
ID番号・パスワードの用紙を郵送させて
いただきます

【連絡先】

千葉県聴覚障害者協会

企画室：渡邊・鴫田

FAX：043-308-5562