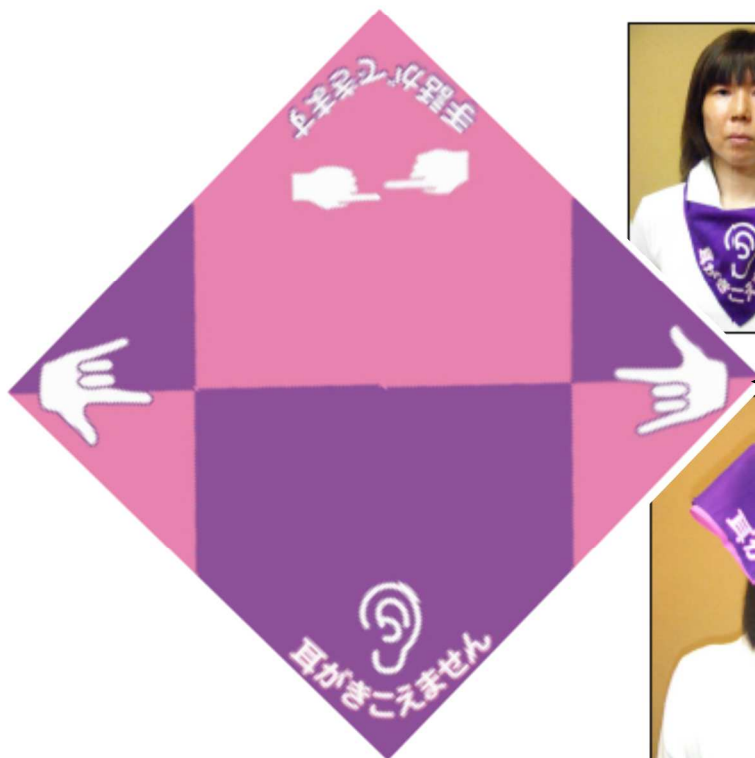


災害時に役立つ!

# 聴覚障害者用バンダナ 無料配付します!



サイズ: 55×55cm



いつもバッグに1枚!

聞こえないことを周りに知らせる!

マスクやアイマスクの代わりに!

ちょっとした防寒対策に!

ケガをした時の止血に!

風呂敷の代わりに!



配付対象者 / ・長野市に住民票をおく聴覚障害者で、希望する方  
(1人1枚限り)  
(※身障手帳保持者)

申込み方法 / ・裏面の申込書に必要事項を記入の上、身障手帳を添えてお申し込みください。(FAXまたは来所)

※数に限りがあります。ご希望の方はお早目に!

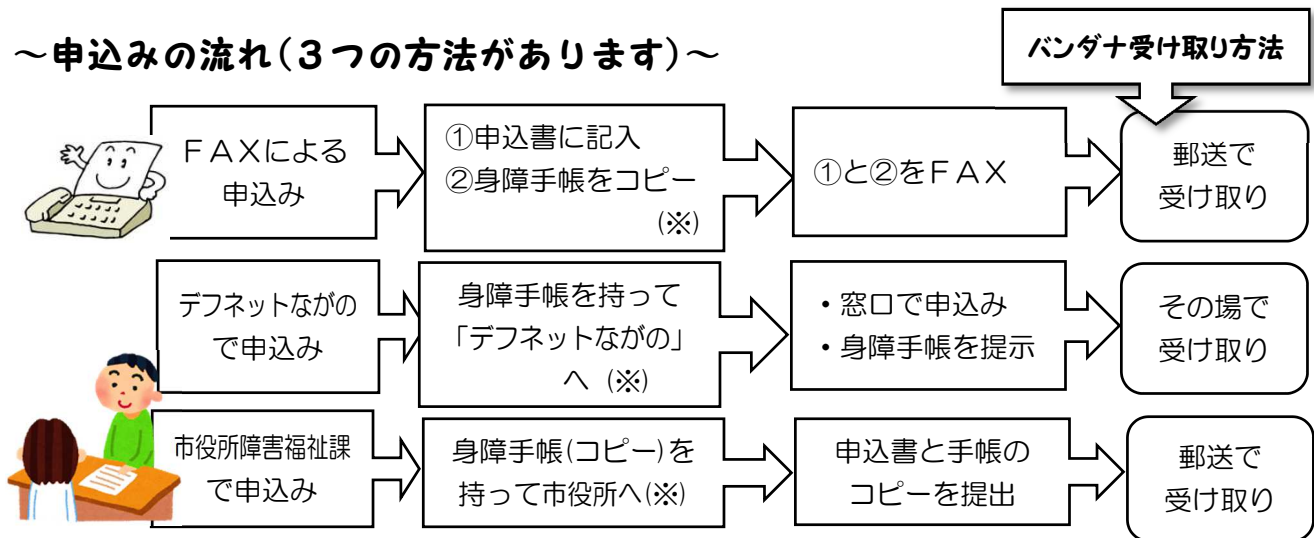
長野市聴覚障害者センター「デフネットながの」

〒380-0904 長野市鶴賀 276-10

TEL 229-5557 FAX 229-5558

# 申込先FAX 229-5558

～申込みの流れ(3つの方法があります)～



(※) 家族の中にバンダナを希望する聴覚障害者が2名以上いる場合は、該当者全員の氏名を記入してください。(手帳も全員分用意してください)

## 聴覚障害者用バンダナ 申込書

提供された個人情報は、目的外に利用することはありません。

申込み日	平成 年 月 日
郵便番号	
住 所	
FAX	
氏 名 ※3名まで 記入できます	

.....以下、記載不要.....

事務処理欄	(身障手帳確認方法) 写し添付 ・ 窓口で確認	担当者確認印
-------	----------------------------	--------