平成２７年３月　　日

　　犬　飼　恵　子　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　特定非営利活動法人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　愛知県難聴・中途失聴者協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　黒　田　和　子

トータルコミュニケーション教室事業の講師について（依頼）

日頃は、本会の標記の事業に、講師としてご協力を賜り、感謝申し上げます。

平成２７年度以降も、引き続き同事業の講師を担当していただきたく、お願い申し上げます。

なお、事業内容は、下記のとおりです。

記

１．事業名　障害者生活訓練事業　トータルコミュニケーション教室

１．回　数　毎月１回　日曜日　午前１０時～１２時

　　　　　　日程は、同封の２７年度愛難聴事業計画案を参照ください。

１．会　場　桜華会館内　あいち聴覚障害者センター　２階　会議室

１．謝　金　１回につき５,０００円（所得税ならびに復興特別税を徴収させていただきます）　交通費実費

１．その他　教材や資料コピー代は、その都度、事業担当者へ領収証と引き換えにご請求ください。

１．問い合せ先・連絡先

特定非営利活動法人　愛知県難聴・中途失聴者協会

　　　　　　　事務局長　白石清子

　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　Ｅメールアドレス