

年 月 日

調 査 票

No.		地 域	
氏 名		性 別	男・女
生 年 月 日	年 月 日	年 齢	歳
自 宅 住 所	〒		
自 宅 電 話 番 号			
自 宅 F A X 番 号			
活動状況（該当する項目に○で囲んでください。複数回答可）			
1. 手話サークル会員である			
2. 手話サークル役員である			
3. 全国手話通訳問題研究会会員である			
4. 日本聴力障害新聞の購読者である			
5. (社) 静岡県聴覚障害者協会賛助会員である			
6. まつぼっくりの会会員である			
7. 遠州みみの里とあゆむ会会員である			
8. ありんこの里をつくる会会員である			
9. 聴障しずおかの購読者である			
10. 季刊「MIMI」の購読者である			
11. 静通研の学習会に参加している			
12. 手話サークルの行事に参加している			
13. 地域ろう協会の行事に参加している			
14. 静聴協の行事に参加している			