

項目	内容
団体名	さいたま難聴ケアセンター
団体名(ふりがな)	さいたまなんちょうけあせんたー
代表者氏名	岡野 雄一郎
代表者氏名(ふりがな)	おかの ゆういちろう
電話番号	048－641－5721
ファックス番号	048－641－5722
電子メールアドレス	
活動日・活動時間帯	毎月第 4 木曜日
会費	有 年会費 1000 円
活動目的	難聴に関する問題を抱える市民の相談を受け、適切なアドバイスを する。包括的な難聴ケアによって様々な障害が発生する前に対策を講 じること社会問題を改善する。
活動内容	意見交換会や外部講師による講習会を行い、難聴に関する正しい知 識を広め会員の健康寿命の延命の手助けを行う。