

令和6・7年度 手話奉仕員養成講習会 受講申込書

年 月 日

ふりがな 氏名			
自宅住所	〒		
電話	()	—	
FAX	()	—	
勤務先 (任意)		勤務先 住所 (任意)	〒 TEL FAX
手話経験 の有無	有 ・ 無 (年)	 初心者の方を対象にしています。	



アンケートにご協力ください

この講習会をどこで知られましたか？
(※該当を○で囲んでください)

- ・有線、夢ネット、新聞等から
- ・広報から
- ・市役所、社会福祉協議会等機関から
- ・職場から
- ・知人から
- ・その他 ()

ご協力ありがとうございました