

申込み先 メール: fukushishougai@city.iida.nagano.jp FAX: 0265-22-8133

令和7年度 点訳入門講座 受講申込書

ふりがな		
氏 名		
住 所	〒	
連絡先 (可能なものを記入)	TEL () FAX () 携 帯 ()	
経験の有無	経験なし(○を記入)	経験あり(具体的に記入)
受講動機 抱負等 (あれば)		
連絡事項	※受講にあたって、事前に連絡したい内容があればご記入ください。	

※ご記入いただいた個人情報は、この講座の運営目的以外には使用しません。

令和7年度 点訳入門講座の受講を申込みます。

令和 年 月 日

氏 名