

令和 8 年度 手話奉仕員養成講座 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 () メールアドレス
手話学習 経験の有無	経験なし(○を記入)	経験あり(具体的に記入) ※例 飯田市入門講座受講など
受講動機 抱負等		
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 8 年度手話奉仕員養成講座の受講を申込みます。

令和 8 年 月 日

氏 名