

宮代町社会福祉協議会 行
FAX番号 0480-32-8299

令和2年度 宮代町手話奉仕員養成講座(入門編)受講申込書

ふりがな		男 ・ 女	年 齢 層	10代・20代・30代
氏名				40代・50代・60代 70代・80代・90代
住所	〒 ー			
連絡先 (繋がりやすい ものに○)	・自宅 () ・携帯電話 () ・FAX番号 () ・メールアドレス			
職業	主婦(夫)・退職者・勤労者・自営業者・学生・その他()			
受講歴	・無し(手話を学んだ/使ったことがある場合:) ・有り(入門・基礎 ()年に受講) ※入門編は、原則「受講歴無し」の方が受講する講座です。			
応募の動機 (簡単に)				
※一時保育 利用の場合	ふりがな 氏名: (年 月 日生まれ / 歳) (利用希望日:) アレルギー等注意点: (男・女)			
	ふりがな 氏名: (年 月 日生まれ / 歳) (利用希望日:) アレルギー等注意点: (男・女)			
	ふりがな 氏名: (年 月 日生まれ / 歳) (利用希望日:) アレルギー等注意点: (男・女)			
備考				

※ この個人情報は、手話奉仕員養成講座以外の使用はいたしません。