令和５年度　手話奉仕員養成講習会受講申込書

ふりがな		年齢	歳 ＊令和５年４月１日現在
氏　名			
住　所			
電話番号		ＦＡＸ番号	
携帯電話番号			
アドレス			

今回、手話講習会を受講しようと思った理由は？

※多くの学習や社会参加の機会がある中で、手話講習会を選択いただいたきっかけを具体的にご記入ください。

＊受講申込書に記載した個人情報を、講習会の運営上必要な範囲で、手話奉仕員養成講習会の関係者に提供することに同意します。

（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

鴻巣市社会福祉協議会（手話通訳派遣事務所）