

## 手話奉仕員養成研修講座申込書

(あて先) 武雄市長

フリガナ		生年月日
氏名		大・昭・平 . .
住所	〒	
TEL/FAX	TEL	FAX
緊急連絡先	TEL	携帯・職場・その他
※市外在住の方は勤務先情報もご記入ください		
事業所名		
所在地		
○この研修会を申し込まれた理由をご記入ください。		
○これまで手話の研修会を受講されたことはありますか。 ・ない ・ある(主催はどこでしたか: )		
○ボランティアとして手話をしたことはありますか。 ・ない(今後活動をしたいと思う) ・思う ・思わない ) ・ある		

\*この申込書の個人情報は、申込書以外には利用いたしません。

申込締切 令和3年6月23日(水) 必着

提出先 武雄市役所 福祉課

市町受付印
受付時間
: