

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	性別
氏 名		明・大・昭・平 . .	男・女
住 所	〒		
TEL/FAX	TEL	FAX	
緊急連絡先	TEL	携帯・職場・その他	
※町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			
<p>○この研修会を申し込まれた理由をご記入ください。</p> <p>○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: _____)</p> <p>○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</p>			

*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。

申込〆切 6月24日必着

市町受付印
受付時間
: