

長浜市手話奉仕員養成講座「基礎課程」 受講申込書

令和6年度長浜市手話奉仕員養成講座「基礎課程」の受講を申し込みます。

ふりがな

氏名

住所

〒 _____

連絡先

電話番号 (日中連絡がとれるところ)

FAX

メールアドレス

該当する方にチェックし、必要事項をご記入ください。

_____年度 長浜市手話奉仕員養成講座「入門課程」を受講した

_____年度 _____市 手話奉仕員養成講座「入門編」を受講した

※ ご記入いただいた個人情報は、本講座に関わる目的以外には使用しません。