

長浜市手話奉仕員養成講座「入門課程」 受講申込書

令和7年度長浜市手話奉仕員養成講座「入門課程」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

ご住所が長浜市以外の方は、学校名または勤務先名をご記入ください。

※ 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。