

平成30年度 手話講習会 受講申込書

希望コース	入門（昼・夜） 基礎（昼・夜） 応用（昼・夜） 通訳（昼・夜）		
(ふりがな) 氏名	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%; border: none;"></td> <td style="width: 30%; border: none; text-align: center;">年齢 才</td> </tr> </table>		年齢 才
	年齢 才		
住所	〒		
連絡先	TEL () FAX ()		
悪天候時の 対応として	携帯電話 メールアドレス		
住所が稲城市 以外の方	学校名 () 勤務先 ()		
手話講習会 受講歴 (他市も含む)			
受講したい 理由			

※高校生の方は、保護者の同意書が必要になります。(書式は自由です。)