

2019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 | | 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。）