第３５回はじめての手話教室 申込書

ふりがな 氏　名		年　齢	歳
住　所	〒　　－		
電話番号			
連絡先	お持ちでない方は「なし」とご記入ください。 FAX番号		
	FAXを持っていない方 ファイル添付可能なアドレスがあれば記入ください。 ＊＿と－、o(オー)と０(ゼロ)等の文字を分かるようにお書きください。 @		
テキスト	（　　）すでに持っている お持ちのテキストは？ （　　）さっぽろの手話　（　　）手話を学ぼう手話で話そう （　　）持っていないので購入したい		
申込の 動機			
この教室を何で知りましたか？（〇を付けてください）複数可	・札聴協ホームページ　・案内チラシ　・手話サークル ・新聞（　　新聞）・友人、知人　・各区民センター ・その他（　　）		