

第11回フォローアップ手話教室 受講申込書

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。 * _とー、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。 @		
申込の 動機			
この教室を 何で知りましたか？ (○を付けて ください い)複数可	<ul style="list-style-type: none"> ・ 札幌協ホームページ ・ 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 () 		