【申込フォーム】

第１５回中級手話教室 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。 @		
手話奉仕員養成 入門課程修了	あり　・　なし	年度修了	手話歴　　年目
手話サークル	会員　・　非会員	手話サークル名	
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　・各民センター ・その他（　　）		