**【申込フォーム】**

**第１９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 |
| メールアドレス【必須】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。　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| * はじめての手話教室
 | 年度修了 | * 手話歴　　　　 年目
 |
| * 札幌市手話講習会
 |  　　　　年度修了 （会場名　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 手話サークル名 |  | 手話通訳問題研究会 | 会員　・　非会員 |
| 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）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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |