

令和7年度 東大阪市手話奉仕員養成講座
【受講申込書】

東大阪市長 あて

令和7年 月 日

私は東大阪市手話奉仕員養成講座 入門課程の受講を申し込みます。

ふりがな			生年月日	
氏 名			大正 昭和 平成	年 月 日
住 所	〒 東大阪市			
勤務先	(東大阪市外在住の方のみ必須) 〒 東大阪市			
連絡先	電話(自宅) () - 携帯 () - FAX () - Eメール(必須) @			
受講会場	希望する会場に○を入れてください どちらも大丈夫な場合は第1希望:①、第2希望:②と記入 ください。		朝の部 (金) 10時~12時	
			夜の部 (火) 19時~21時	
受講動機	なぜ受講を申し込もうと思ったか? あるいは手話を学ぼうと思ったきっかけはなんでしょうか?			