

令和 年 月 日

長与町手話奉仕員養成講座受講申込書

FAX 送付先 長与町役場福祉課 (095-883-2061)

氏 名	
住 所	〒
生 年 月 日	西暦 年 月 日 生
希 望 課 程	下記 1、2、いずれかに○をしてください 1. 入門課程 (初めて手話を学ぶ方) 2. 基礎課程 (入門課程を修了された方) (入門課程 年修了)
連 絡 先	Tel: E-mail: どちらか連絡の取れる方をご記入ください

★ 申し込み締め切り 5月1日(水) 必着