２０２５年　小松市手話奉仕員養成入門講座　受講申込書

ふりがな 氏　名		電話・ＦＡＸ メールアドレス	
住　所	〒　　－		
生年月日	年　　月　　日生	才	
勤務先又は職種 ＜学生は、学校名＞			
※18 歳未満の方は 保護者の同意 送迎が必要です	◎保護者氏名 ◎保護者連絡先　　※ 送迎に同意　印またはサイン＿＿＿＿		
テキスト 推奨資料	厚生労働省手話奉仕員養成カリキュラム対応　　3,300 円 ろうあ石川新聞＜当日回覧＞		
備　　考			