

令和 8 年度 3町合同手話奉仕員養成講習会

参加申込書

令和 8 年 月 日

受講課程 (どちらかにし点)	<input type="checkbox"/> 入門課程 <input type="checkbox"/> 基礎課程 ⇒ (入門課程修了：令和 年)
-------------------	--

氏名 <small>ふりがな</small>		住所	〒 ー
生年月日	昭・平・令 年 月 日	電話番号	
年齢	歳 / 男・女	在住以外の方	在勤 ・ 在学

現在、日常的に手話を使っていますか？ (家族・友人・同僚などに聴覚障がい者がいて手話を使っているなど)	はい ・ いいえ
--	----------

現在所属しているサークル	<input type="checkbox"/> 有り ⇒ サークル名 ( ) ↓ 入会年月日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 無し
--------------	---

ボランティア活動について ※手話奉仕員として	<input type="checkbox"/> 興味がある <input type="checkbox"/> サークルに入会したい <input type="checkbox"/> その他 ( )
---------------------------	---

備考	
----	--