

令和8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 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			
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。		午後の部 (火) 14時~16時
			夜の部 (水) 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すか?		