

『はじめての手話講座』受講申込書

ふりがな		年齢層	10代・20代・30代
氏名			40代・50代・60代
住 所	〒 -	70代・80代・90代	
連絡先 (必ず連絡が とれるものに○)	<input type="checkbox"/> 自 宅 () <input type="checkbox"/> 携帯電話 () <input type="checkbox"/> FAX番号 ()		
メールアドレス	※メールアドレスをお持ちでない方は連絡がとれる電話番号を必ず記入してください。		
今までに手話 を学んだことが ありますか? (該当するもの に○をつける)	<input type="checkbox"/> ある → 現在の状態に一番近いものを選択してください。 <input type="checkbox"/> ほとんどおぼえていない <input type="checkbox"/> 一部覚えているものがある <input type="checkbox"/> 手話で簡単な会話ができる <input type="checkbox"/> その他 [] <input type="checkbox"/> ない		
一時保育を 希望する方 のみ記入	<input type="checkbox"/> 一時保育を希望する → 一時保育を希望するお子さんは何人ですか? () 人		
※一時保育を利用できるのは1歳から小学校6年生までの幼児・児童です。			

※ご記入いただいた個人情報は本講座以外には使用はいたしません。

■ 受講決定について、後日担当からメール(又は電話・FAX)でご連絡させていただきます。