

令和8年度  
宮代町手話奉仕員養成講座(入門編)受講申込書

ふりがな		年齢	10代・20代・30代
氏名			40代・50代・60代
住所	〒 ー		
連絡先 (つながりやすいものに○)	・電話 (携帯・自宅) ( )		
	・FAX番号 ( )		
	・メールアドレス		
受講のきっかけ (簡単にお書きください。)			
一時保育	一時保育の有無 (有・無)		
	ふりがな 氏名: ( 年 月生まれ / 歳) (男・女)		( )
	(利用希望日: )		
	アレルギー等注意点:		
一時保育	ふりがな 氏名: ( 年 月生まれ / 歳) (男・女)		( )
	(利用希望日: )		
	アレルギー等注意点:		
一時保育	ふりがな 氏名: ( 年 月生まれ / 歳) (男・女)		( )
	(利用希望日: )		
	アレルギー等注意点:		
備考			

※ この情報は、手話奉仕員養成講座に関する事務以外には使用いたしません。