≪申込用紙≫

  **FAX送信先：０７８－２３２－１２４４**　中央区社会福祉協議会あて

|  |
| --- |
| **平成29年度　中央区手話入門講座　申込書**　　　　　　　　　　　　　申込日：　　月　　日　 |
| ※ふりがな |  |
| 　氏　　名 | ※ふりがなも必ずご記入ください。 |
| 　住　　所 | （〒　　　－　　　　） |
| 電話番号※日中、連絡のつく番号をご記入ください | ―　　　　　　― |
| 年　　齢 | 　　　　　　　歳　 |
| 職　　業 |  |
|  受講動機・きっかけなど |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（申込みの際、お知らせいただいた個人情報については本講座にかかる事務以外には使用いたしません。）

**申込締切：４月２７日（木）必着**