

栗山町福祉課 福祉・子育てグループ 行

FAX 0123-73-2266



手話奉仕員養成講座【入門編】 受講申込書

申込日 月 日

| | |
|--------------|---|
| (ふりがな) 氏名 | (歳) |
| 住所 | 〒 ※町外の方は栗山町内の勤務先もご記入ください 事業所名 () |
| 電話番号 | - - |

※申込書に記載された個人情報は、手話奉仕員養成講座の運営・実施以外の目的には使用しません。