

申込書

「手話でコミュニケーション講座」 「手話通訳者をめざす講座」

令和 年 月 日

ふりがな	
氏 名	
住 所	〒
電話番号 (携帯)	<u>※日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。</u>
F A X	
メールアドレス	※記載していただいたメールアドレスへ受講案内をお送りします。
希望する 講習会	☐ 手話でコミュニケーション講座（全10回） ☐ 手話通訳者をめざす講座（全8回） ※希望する講座にチェックをつけてください。

※この申込書の個人情報は、講座の申込み以外には利用いたしません。

※申込期限：8月15日（金）必着

提出先・お問合わせ先
八尾市 障がい福祉課
〒581-0003 八尾市本町一丁目1-1
電話：072-924-3838
FAX：072-922-4900
電子メール：syougai@city.yao.osaka.jp

受付印