**令和6年度　嵐山町・滑川町手話奉仕員養成講習会（基礎課程）**

**受講申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 受講者氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日　　　（　　　　　歳） |
| 住　所 | 〒在勤の場合の勤務先住所会社名等 |
| 連絡先 | 連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・携帯）メール： |
| （学生の場合）保護者の連絡先 | 氏　名連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自宅・携帯） |
| 職業・在学校 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 町確認欄 |  |

〇個人情報は、本講座の運営目的のみに使用し、他の目的で使用することはありません。