社会福祉法人　相模原市社会福祉事業団

# 令和7年度　手話講座　応用　受講申込書

＊黒のボールペンで記入してください
＊消えるボールペンの使用はお控えください

令和7年　　月　　日記入

| | | |
|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日 |
| 氏　名 | | 昭和<br>平成　　年　　月　　日（　　）歳 |
| 住　所 | 〒 | |
| 対　象 | ①在住　　②在勤（所在地　　）　③在学（所在地　　） | |
| 電話番号 | （　自宅　・　携帯　・　職場　） | |
| FAX番号 | | メールアドレス |
| 手話受講について | ・　令和６年度応用講座<br>※該当の方は〇をつけてください。 | |
| 所属している<br>手話サークル等の<br>名称・活動地域 | | |
| 応募の動機 | | |

メールアドレスを記入してください（アドレスがない場合は電話番号を必ず記入してください）
選考結果はメール(ない場合は電話)にて通知させていただきます。

＊事業団確認欄

| | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

受講可　　受講不可