

社会福祉法人 相模原市社会福祉事業団
 令和8年度 手話講座 入門基礎(夜間) 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8年 月 日記入

ふりがな		生年月日
氏名		昭和 平成 年 月 日 () 歳
住所	〒 相模原市 区	
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
所属手話サークル		
この講座を どこでお知り になりましたか	<input type="checkbox"/> 広報さがみはら <input type="checkbox"/> 社会福祉事業団ホームページ <input type="checkbox"/> その他(具体的に)	
動画視聴の方法	※この講座ではクラウドの動画を視聴します。 動画の主な視聴方法を下記から選んでください ①パソコン②スマホ③タブレット④その他 () ご不明な点はお問い合わせください。	

○メールアドレスをご記入ください。(アドレスがない場合は電話番号を必ず記入)
 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