

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 応用（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	〒		
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 ・ 令和7年度応用講座 ※該当の方は○をつけてください。		
所属している 手話サークル等の 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

受付日時（令和8年3月 日 時 分）

受講可 受講不可