

別記様式（第7条関係）

令和8年度 手話奉仕員養成講座（入門・基礎）受講申込書

年 月 日

岩出市長 様

(フリガナ)			
受 講 者 氏 名			
生 年 月 日		年 齢	歳
自 宅 住 所	〒 — 電話番号 — — FAX — — メールアドレス		
勤 務 先 名 称			
勤 務 先 住 所	〒 — 電話番号 — — FAX — —		
テキストの有無	有 ・ 無		
手 話 学 習 歴 (いずれかに ○)	6 ヶ月未満 1 年未満 1 年以上		
備 考	※ () について、○をお願いします。 (岩出市会場 ・ 紀の川市会場) に申し込みます。 上記コースの変更は、(可 ・ 不可) です。		