

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 ○)	初めて	6ヵ月未満	1年未満
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。		