

令和5年度
石垣市手話奉仕員養成講座受講申込書

令和 年 月 日

手話奉仕員養成講座（入門・基礎）を受講したいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな	
氏名	（男・女）
生年月日	S・H 年 月 日 （満 歳）
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
職業／学校名	
講座 通学方法	<input type="checkbox"/> 自家用車・バイク <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> その他（ ）
手話講習会等 受講経験	<input type="checkbox"/> 受講なし <input type="checkbox"/> 受講あり 講習期間・場所（ ）
手話サークル等 での活動	<input type="checkbox"/> 活動なし <input type="checkbox"/> 活動あり（期間 年） サークル名（ ）
備 考 （趣味・特技など）	
テキスト	テキストを持っていませんので、注文します。 （ ） 手話奉仕員養成テキスト代 ¥3,300（税込）
受講動機	別紙3に記載 <ul style="list-style-type: none"> ・手話に興味をもったきっかけ ・なぜ手話奉仕員養成講座を受けようと思ったか ・手話を学んで今後どのように活かしたいか。

注

1. 該当する□に✓印を記入してください。
2. 受講にはテキストが必要です。持ってない方は欄に○印を記入してください。
3. 未成年の方は保護者の承諾書が必須です。〔別紙4〕にて記入願います。