

令和8年度 勝山市手話奉仕員養成講座
(フォローアップ講座) 受講申込書

記入日 令和 8年 月 日

| | | |
|-----------------------|-------------------------|--------------|
| ふりがな 氏名 | | |
| 住所 | 〒 | |
| 連絡先 | TEL： 携帯： | |
| | メールアドレス： | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 歳 | |
| 手話奉仕員 養成講座 受講経験 | ・あり 平成・令和 年度 (会場) | <指導にあたった講師名> |
| | ・なし | |
| その他 | | |

【締切日】4月20日(月)必着

◆申込先：勝山市福祉課
FAX (0779) 87-3522
E-mail：fukusi@city.katsuyama.lg.jp