

## 令和2年度川越市手話講習会受講申込書(初心者コース)

ふりがな		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年齢          歳
氏名			
住所	〒          ー		
連絡先（日中連絡ができるところを最低1カ所記入してください）			
自宅電話	(          )		
携帯電話	(          )		
F A X	(          )		
電子メール	@		
勤務先、学校（市外在住の方は必ずご記入ください。）			
ふりがな		電話	(          )
名称			
所在地	〒350- 川越市		
過去の手話講習会受講歴			
<input type="checkbox"/> 受講経験なし <input type="checkbox"/> 受講経験はないが手話サークル等に在籍している又は在籍していたことがある 在籍期間：          年頃          ～          年頃まで／現在在籍中 <input type="checkbox"/> 受講経験あり 開催年度： _____ 年度    講座名： _____ 主催者：          _____      回数： 全 _____ 回			
受講を希望する理由			

※申込書に不備があるときは受け付けられません。提出前にもう一度内容をご確認ください。