令和８年度 福井市手話奉仕員養成講座
【基礎課程】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	携帯番号:	
	TEL （自宅）	メール アドレス
生年月日	年　　月　　日（　　歳）	
職　業	会社員 ・ 公務員 ・ パート ・ 無職 ・ 学生 ・ その他	
情報誌 『福井ろう苑』	購読中 ・ 未購読	
その他		

【締切日】３月 27 日（金）必着

（福井県聴覚障がい者協会）
FAX：(0776)63-6692
E-mail：kouza@fukui-deaf.jp