

令和7年度 敦賀市手話奉仕員養成講座 【入門課程】受講申込書

(記入日) 令和 7 年 月 日

ふり 氏 名			(ふりがな)
住 所	〒		
連 絡 先	<メールアドレス>		
	<携帯>	<自宅>	
生年月日	昭和・平成	年	月 日 歳
職 業	会社員・公務員・医療福祉関係・パート・学生・その他		
その他			

【申込先】 福井県聴覚障がい者協会

【申込締切日】 8 月 18 日（月）必着

【申込方法】 郵送、FAX、持参、メール添付送信のいずれか

<メールアドレス> E-mail : kouza@fukui-deaf.jp