

令和6年度 吉川市手話体験講座受講申込書

	記入日	令和6年	月	日
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (歳)
住所	〒 -			
連絡先	電話	()		
	FAX	()		

○アンケートにご協力ください。

今回、手話体験講座に参加してみたいと思ったきっかけは何ですか。
★ <u>ドラマなどを見て、手話に関心を持ち、手話を体験したくなった。</u>

情報提供の承諾について

講習会の受講者確認や、緊急連絡網の作成等のために、主催者（手話サークルさつき会）に、受講申込書に記入された事項を提供することを認める。

氏名 _____

【ご連絡】

感染症の流行や気象状況等で、延期・中止、講習時間の短縮などが決定された際は、上記連絡先にご連絡する場合がございます。