

令和6年度宇治市手話奉仕員養成講座 受講申込書

私は、「宇治市手話奉仕員養成講座」の受講を申し込みます。

令和 年 月 日

ふりがな

氏名

〒

住所

生年月日 (昭和・平成) 年 月 日 (歳)

電話番号

FAX

(市外在住の方)

勤務先所在地

(又は) 学校名

◆手話の習得状況

(手話に関する資格がある場合はお書きください)

◆宇治市手話奉仕員養成講座の受講理由

(提出先) 〒611-8501<住所省略可>宇治市役所障害福祉課

郵送か直接お持ちください。(FAX・Eメールは不可)

(締切り) 令和6年 4月 26日 (金) まで必着

*応募結果につきましては、後日、全ての方にお知らせします。