

## 平成30年度 中野市手話奉仕員養成講座(入門課程)受講申込書

平成30年度中野市手話奉仕員養成講座(入門課程)の受講を希望します。

ふりがな		性別	生年月日	年齢
氏名		男女	昭和 平成 年 月 日	歳
住所	〒 _____ TEL ( _____ ) FAX ( _____ )			
職業				
手話の学習について	<p>① これまでに手話の学習をした経験はありますか？</p> <p style="padding-left: 40px;">・はい → 学習方法 [ _____ ]</p> <p style="padding-left: 40px;">・いいえ</p> <p>② 現在、聴覚障がい者に関わりをおもちの方は、差支えない範囲で具体的にご記入ください。</p>			
その他	<p>受講希望の理由及び今後の抱負についてお書きください。</p> <p>受講理由:</p>   <p>今後の抱負:</p>			

ご記入いただいた個人情報は、この講座の運営目的以外には使用しません。