令和７年度　さいたま市手話奉仕員養成講習会（入門コース）

受講申込用紙

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 |
| 生年月日 | Ｓ・Ｈ　　　年　　月　　日生　　　（満　　　歳） |
| 住　　　所 | 〒TEL　　　　　（　　　　　）　　　　　FAX　　　　（　　　　　）携帯　　　　　(　　　　　)ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| 勤務先又は通学先 |  |
| 勤務先又は通学先の所在地 | 〒TEL　　　　　（　　　　　） |
| 第１希望(○で囲む) | 浦和（夜間）**・**中央（午前）**・**大宮（午後）・大宮（夜間） |
| 第２希望(○で囲む) | 浦和（夜間）**・**中央（午前）**・**大宮（午後）・大宮（夜間） |
| 受講動機 |  |
| 必要事項または☑を記入してください。１．今までさいたま市主催の「手話講習会」を受講したことがありますか？□　はい※　　　　年度の講習会□　申し込んだが、抽選にもれて受講できなかったことがある※　　　　年度の講習会□　今回初めて申し込む２．テキストの購入　　　　手話奉仕員養成テキスト　※黄色DVD付　　　　「手話を学ぼう手話で話そう」　税込3,300円（　□する・□しない　）　３．配慮を希望される方はお申し出ください（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）例：視力が弱い・車椅子使用　等受講しやすい環境を作るために伺うもので、受講を制限するものではありません。 |