令和６年度 手話奉仕員養成講座（入門課程）申込書

ふりがな 氏　名		生年月日	昭和 ・ 平成 年　　月　　日
住　所	〒　　－		
連絡先	※緊急連絡等で使用しますので、連絡の取りやすい番号等をご記入下さい。		
	●電話番号	●メールアドレス	
勤務先 ※町外在住者のみ	会社名： 所在地：		
受講動機	※具体的にご記入ください。（例：手話を使って知人を増やしたい、資格を目指したい 等）		
手話の経験 ※該当に☑	□ まったく初めて（経験なし） □ 手話サークルに参加している（していた） 【サークル名：　　】 □ 職場や家族に手話を使う方がいる □ その他【　　】		
テキスト	手話奉仕員養成テキスト　手話を学ぼう 手話で話そう【全面改訂版】 予定価格　4,290 円（税込み） ※受講決定した場合、第１回参加時に購入いただく予定となります。（　必要 ・ 不要　） 既にテキストをお持ちの場合は「不要」をご選択ください。		

※ご記入いただいた個人情報は、講座運営用資料としてのみ使用いたします。
※役場より電話やメールでの連絡を行いますので、登録及び受信ができるよう設定をお願いいたします。

申込期限：令和６年６月１４日（金）午後５時（厳守）

＜申込み先＞嘉手納町社会福祉協議会 地域福祉係（担当：瑞慶山）
住　所：〒904-0204　嘉手納町字水釜 447-1
ＴＥＬ：０９８-９５６-１１７７　　ＦＡＸ：０９８-９５７-２５３０
E-mail：chiikishien@kadena-shakyo.com