

行政職員手話講習会【愛知会場】

申込書(集約用)

※個人申込書を添付の上、12月4日(月)までに全国手話研修センターにご郵送ください。
(課長様の押印をいただきたいので必ずご郵送でお願いいたします)

| | 受講者名 | 性別 | 希望コース |
|---|------|-----|--|
| 1 | | 男・女 | <input type="checkbox"/> 初心者クラス <input type="checkbox"/> 初級者クラス |
| 2 | | 男・女 | <input type="checkbox"/> 初心者クラス <input type="checkbox"/> 初級者クラス |
| 3 | | 男・女 | <input type="checkbox"/> 初心者クラス <input type="checkbox"/> 初級者クラス |
| 4 | | 男・女 | <input type="checkbox"/> 初心者クラス <input type="checkbox"/> 初級者クラス |
| 5 | | 男・女 | <input type="checkbox"/> 初心者クラス <input type="checkbox"/> 初級者クラス |

2017(平成29)年 月 日

自治体名 _____

担当課 _____

課長名 _____

印 _____

担当者 _____

住所 _____

連絡先 TEL _____

FAX _____

メールアドレス _____