

## 行政職員手話講習会【京都会場】 申込書

※障害保健福祉関係主管課にお申込下さい。

申込日：2017(平成29)年 月 日

フリガナ				性別	年齢
氏名				<input type="checkbox"/> 男	才
				<input type="checkbox"/> 女	
住所	〒 _____ ( 自宅 ・ 職場 )				
電話		FAX			
自治体名		所属及び 担当業務	所属 担当		
クラス	<input type="checkbox"/> 初心者クラス (手話がまったく初めての方)		<input type="checkbox"/> 初級者クラス (全国手話検定5級レベル程度の方)		

	どちらかに○をつけてください	
教材費※1 手話奉仕員養成テキスト『手話を学ぼう 手話で話そう』3,240円(DVD付)	要      不要	3,240    円
交流会	参加      不参加	4,000    円
合計		円

※1 すでにこのテキストをお持ちの方は、当日、お持ちください。

教材費・交流会費のお支払い方法をお選びいただき○をご記入ください。→

支払い方法	振込	現金支払い(当日)
教材費：3,240円		
交流会費：4,000円		

※2 口座情報は、後日送付する受講決定通知でお知らせいたします。