

行政職員手話講習会【高知会場】

申込書(集約用)

※個人申込書を添付の上、10月17日(火)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

郵便番号

住所

連絡先 TEL

FAX
