

聴言センター社会講座申込書

平成

年

月

日

フリガナ 氏名		男・女	生年月日	年 月 日 (歳)
住所	〒		FAX	() -
			TEL	() -
障害者 等級	種 級	受講にあたって 希望されるもの		手話通訳 ・ 要約筆記 その他 ()
受講希望 講座名				
参加費	未	・	済 (/)	
案内	未	・	済	

※個人情報は社会講座の管理目的以外には使用いたしません。

聴言センター社会講座申込書

平成

年

月

日

フリガナ 氏名		男・女	生年月日	年 月 日 (歳)
住所	〒		FAX	() -
			TEL	() -
障害者 等級	種 級	受講にあたって 希望されるもの		手話通訳 ・ 要約筆記 その他 ()
受講希望 講座名				
参加費	未	・	済 (/)	
案内	未	・	済	

※個人情報は社会講座の管理目的以外には使用いたしません。