聴言センター社会講座申込書 平成 年 月 日

フリガナ				男	生年月日		年	月	В
氏 名				女	月日		(歳)
住所	₹			•	FAX	()	_	
住所					TEL	()	_	
障害者等級	7	種	級	受講にあたって 希望されるもの		手話通		要約	的筆記
受講希望 講 座 名									
参加費		未		•	3	斉(/)	
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				男	生年月日		年	月	В
氏 名				女	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			新 •	要総	筆記)
受講希望 講 座 名									
参加費		未		•	<u> </u>	済(/)	
案内	-	未		•		済			