

様式第 1 号 (第 4 条関係)

伊万里市手話奉仕員養成講座受講申込書

年 月 日

伊万里市長 様

手話奉仕員養成講座の受講を希望しますので、留意事項及び別紙募集要項の記載事項に同意の上、申し込みます。

氏名

(保護者氏名)

※受講希望者が未成年の場合

保護者の方の署名が必要です

(フリガナ)		性 別	生年月日	
受講希望者 氏名		男・女	M・T S・H	年 月 日生
現住所	〒 伊万里市			
連絡先	電話番号	— —	職業	勤務先 (学校) 等
	FAX 番号	— —		
受講の動機等 (類似の講座の受講歴・手話に関しての活動等あれば併せて記入してください)				
.....				
.....				
講座を修了した際の伊万里市手話奉仕員への登録の可否 (可 ・ 否)				

※留意事項

お預かりした個人情報については、手話奉仕員に登録する際に、伊万里市及び「伊万里手話の会」にて共有することとします。その他の場合に第三者へ提供することはありません。