

令和7年度夷隅郡市手話奉仕員養成講座(前期)申込書

【申込方法】

- ① 千葉聴覚障害者センターホームページからお申込みください。
(URLは www.chibadeaf.jp)
- ② インターネットに接続できない方は下記にご記入の上、110円切手を同封して郵送、またはご持参ください。切手は受講決定通知に使用いたします。

【申込期間】 令和7年5月7日 (水) ~ 令和7年5月30日 (金)

※申込期間外はお受けできないのでご注意ください。

フリガナ

氏名：

年代：10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代

(該当する年代に○を付けてください)

〒

住所：

電話：

FAX：

携帯電話：

職業：

メールアドレス：

【対象者】

勝浦市、いすみ市、大多喜町、御宿町在住又は在勤で、手話奉仕員養成講座前期を修了していない人

【利用目的】

上記個人情報は、当該講座運営に必要となる事柄・通信等のみに使用いたします。

講座の主催者以外に情報提供はいたしません。

本状により申し込まれた場合、この利用目的に同意されたものとみなします。

【問合先・申込先】

〒260-0022千葉市中央区神明町204-12

千葉聴覚障害者センター コミュニケーション課 養成係

FAX 043-308-6400 TEL 043-308-6373