

令和7年度 手話奉仕員養成講座（入門課程）申込書

ふりがな			生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏 名				
住 所	〒 —			
連絡先	※緊急連絡等で使用しますので、連絡の取りやすい番号等をご記入下さい。			
	●電話番号		●メールアドレス	
勤務先 ※村外在住者のみ	会社名： 所在地：			
受講動機	※具体的にご記入ください。（例：手話を使って知人を増やしたい、資格を目指したい 等）			
手話の経験 ※該当に☑	☐ まったく初めて（経験なし） ☐ 手話サークルに参加している（していた） 【サークル名： 】 ☐ 職場や家族に手話を使う方がいる ☐ その他【 】			
テキスト	手話奉仕員養成テキスト 手話を学ぼう 手話で話そう【全面改訂版】 予定価格 3,300 円（税込み）予定 ※受講決定した場合、第 1 回参加時に購入いただく予定です。 ※オブザーバー参加の方もテキスト購入が必要です。			

※ご記入いただいた個人情報は、講座運営用資料としてのみ使用いたします。

※役場より電話やメールでの連絡を行いますので、登録及び受信ができるよう設定をお願いいたします。

申込期限：令和7年4月21日（月）午後5時（厳守）

＜申込み先＞読谷村社会福祉協議会（担当：知花）

住所：〒904-0301 読谷村字座喜味 2975 番地

TEL : 098-958-2939 FAX : 098-958-2189

E-mail : chiikiseikatsu@yomitan-syakyo.com