

令和7年度 手話奉仕員養成講座(基礎課程)申込書

[illegible]

※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。

※担当者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30日(水) 午後5時(厳守)

＜申込み先＞嘉手納町社会福祉協議会 地域福祉係(担当:瑞慶山)
住 所: 〒904-0204 嘉手納町字水釜 447-1
T E L:098-956-1177 FAX:098-957-2530
E-mail:chiikishien@kadena-shakyo.com