

2023（令和5）年度新宿区手話講習会 申込書

年 月 日

希望コース (いずれか1つに○)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 初級木曜昼／初級火曜夜 ・ 中級木曜昼／中級火曜夜 ・ 上級木曜昼／上級火曜夜 ・ 通訳木曜昼／通訳火曜夜
氏名	(ふりがな)
住所	〒
電話番号	
年齢	歳
応募資格 (いずれかに○)	区内在住 又は 区内在勤
勤務先 (区内在勤の場合)	名称
	連絡先
※初級希望者のみ記入 他区・他市での手話講習会 の受講経験はありますか	あり ・ なし
※中級以上希望者のみ記入 修了した講習会	最終の修了した講習会名（現在受講中で修了予定も含む）
	修了年度 年度
その他 (他区・他市で手話講習会を受 講した経験のある方は自治体名 や年数等ご記入下さい。手話 サークル会員の方は地域と手話 サークル名をご記入下さい。)	

申込み・問合せ先:新宿区立障害者福祉センター 手話講習会担当
〒162-0052 新宿区戸山1-22-2
TEL:3232-3711 FAX:3232-3344