様式第７号

年 　 月 　日

上富田町長 様

手話奉仕員養成講座受講申込書

上富田町地域生活支援事業実施要綱別記第10の規定により、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |
| 氏 名 |  |  |
| 生年月日 | 年 　　 月 　　 日 | 年齢 |
| 住所又は勤務先住所 | 〒 　　　－ |  |
| 電話・FAX |  |  |
| メールアドレス |  |  |
| テキストの希望 | 購入します | 不要です |
| 備 考 |  |  |