



申込書

令和 7 年度

手話奉仕員養成講座



ふりがな	
氏 名	
住 所	〒 市内在住 ・ 市内に勤務 ・ 市内に通学
電話番号	
メール アドレス	

※ ご記入いただいた情報につきましては、講座実施に伴い、講師へ開示させていただきますので、ご了承ください。

【 問合せ・申込み先 】

那珂川市社会福祉協議会

☎ : 952-4565 FAX : 952-7321

