

NO.

令和6年度加賀市手話講座入門編受講申込書

住所	〒 ー *該当する□に✓をご記入ください □ 加賀市 □ 市・町 ※市外在住で加賀市内に勤務している場合 *町名、番地、建物名、部屋番号までご記入ください 町 番地
ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日 歳
勤務先	
連絡先	□ 自宅 □ 勤務先 □ 携帯電話 ※緊急の連絡先 □に✓をご記入ください
	メールアドレス ※通常の連絡先
その他	*受講期間中に特別な配慮が必要なことがありましたらご記入ください
*受講の動機を簡単にご記入ください(任意)	