

令和6年度佐倉市手話奉仕員養成講座(後期)申込書

【申込方法】

- ① 千葉聴覚障害者センターホームページからお申込みください。
(URLは、www.chibadeaf.or.jp)
- ② インターネットに接続できない方は下記に記入の上、84円切手を同封して、郵送またはご持参ください。
(84円切手は受講決定通知送付のために使用させていただきます。)

【申込期間】

令和6年5月1日 (水) ~ 令和6年5月17日 (金)

※申込期間外はお受けできないのでご注意ください。

記

フリガナ

氏名：

年代：10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代

(該当する年代に○を付してください)

〒

住所：

電話：

FAX：

携帯電話：

職業：

メールアドレス：

※上記は、本講座に関する連絡に限り使用させていただきます。

【対象者】

佐倉市在住又は在勤 で手話奉仕員養成講座「前期」を修了した人

【利用目的】

上記個人情報は、当該講座運営に必要となる事柄・通信等のみに使用いたします。

講座の主催者以外に情報提供はいたしません。

本状により申し込まれた場合、この利用目的に同意されたものとみなします。

【問合先・申込先】

〒260-0022千葉市中央区神明町204-12

千葉聴覚障害者センター コミュニケーション課 養成普及係

FAX 043-308-6400 TEL 043-308-6373