（別紙）

**曽於市社会福祉協議会**

**ＦＡＸ番号　0986-72-0425**

**令和5年度 手話奉仕員養成講習会（入門課程）受講申込書**

**（令和5年10月13日（金）から開講）**

**令和　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな** |  |
| **氏　　名** |  |
| **生年月日** | **昭和・平成　　　年　　　月　　　日** |
| **住所** | **〒** |
| **電話番号** | **―　　　　　　　―** |
| **メールアドレス** |  |

**※　申込期間　令和5年8月21日から9月20日**