

記入日：令和 7 年 月 日

令和7年度 手話講習会  
養成 I クラス 申込書

(注)\*欄には記入しないこと

フリガナ		*実施主体 狛江市社会福祉協議会
氏名		*受験番号
住所	〒 —	
	フリガナ	
連絡先	メール	
	TEL	
	FAX	
手話 学習歴	1) <input type="checkbox"/> 狛江市手話講習会 中級クラス修了 <input type="checkbox"/> その他 上記と同程度 (例:〇〇市 手話講習会 中級課程修了など) ⇒( )修了  2) <input type="checkbox"/> 狛江市手話講習会以外での手話学習歴、全国手話検定試験 の経験があれば取得している級についてもご記入ください。 ⇒( )	

※申込締め切り 3月8日(土)

※本用紙の提出後、該当者には試験に関するご案内を郵送します

試験予定日は3月13日(木) 午前10時からを予定しております