

記入日: 令和 8 年 月 日

令和8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			
住所	〒 一		
	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 基礎クラス修了(見込み) <input type="checkbox"/> その他 上記と同程度 (例:○○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9日(月)

※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18日(水) 午前10時からを予定しております