**令和7年度　彦根市手話奉仕員養成講座（入門）受講申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ﾌﾘｶﾞﾅ** |  | **生年月日** | 　　　　　年　　月　　日 |
| **氏名** |  |
| **住所**　　〒**電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号****E-mail** |
| **緊急連絡先**（昼間に緊急連絡ができる電話番号（例　携帯電話、勤務先　等）） |
| **勤務先もしくは学校名** |
| **手話学習歴** | □なし□ある【彦根市はじめての手話講座を受講：令和　　年　　月開催 ・ 不明】【サークルに加入：　　　　　　　　　　　　　　　年　　月頃から】【その他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| **手話学習の動機**（ご自由にお書きください） |
| **講座に関する希望など**（ご自由にお書きください） |
| **講座の開講を知ったもの**（該当するものに〇をつけてください）広報ひこね　・　彦根市ホームページ　・　彦根市ＬＩＮＥ　・　職場や学校等への案内その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※以下は記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 区分 | 彦根・愛荘・豊郷・甲良・多賀 | 受講 | 可 ・ 不可 |