

# 令和 8 年度手話講習会受講申込書

手話講習会申し込みのお問い合わせ、ありがとうございます。

下記にご記入の上、当協会へFAXでお申し込みください。

FAX 097-556-0556

## 別府市手話講習会受講申込書

ふりがな	
氏 名	(年齢 )
生年月日	
住 所 (部屋番号まで記載)	〒 _____
電 話 番 号 携 帯 番 号	— —
F A X 番 号	— —
メールアドレス	@
志望動機	
手話講習会会場	別府市公会堂 住所/別府市上田の湯町 6-37 TEL/0977-22-4118

◆受講料 無料 (なお、テキスト代…5,290 円別途要 クラウド代 1,760 円希望者)

～お願い～

※1. 受講決定通知について

3 月末までには受講決定通知はがきを郵送します。

※2. 受講年齢は 18 歳以上とする

<お問い合わせ> (社福) 大分県聴覚障害者協会

TEL : 097-551-2152 FAX : 097-556-0556 ✉info@toyonokuni.jp

HP : <http://www.toyonokuni.jp/> BLOG : <http://toyonokuni.exblog.jp>