

令和8年度 香南市手話奉仕員養成講座  
申 込 書

申込年月日	令和	年	月	日
か な				
氏 名				
生年月日	S	H	年	月 日
			年齢	歳
現住所	〒 -			
連絡先	日中繋がりやすい番号をご記入ください。			
緊急時 メールアドレス	@			
	※荒天による休講や延期の連絡用です。必ずご記入ください。			
職 業				
趣 味				

提出先 FAX 0887-50-3012 (香南市福祉事務所あて)  
申込締め切り 3月19日(木) 消印有効