



令和7年度 手話講習会手話体験教室受講申込書

令和7年 月 日

世田谷区長あて

令和7年手話講習会の受講について、下記のとおり申し込みます。

※ご記載いただいた申請内容は、手話講習会委託事業者に共有しますことをご同意の上、お申し込みください。

※申請内容について、ご自宅または勤務先等にお電話をする場合がありますので、あらかじめご了承ください。

フリガナ	生年月日		電話
氏名	S・H 年 月 日 ()		
住所	〒 -	F A X	
		()	
勤務先または学校名 (区外在住の方のみ記入)	所在地		
	名称 電話()		
勤務形態	常勤 アルバイト(週 時間) その他()		
希望クラス	昼クラス 夜クラス		
過去の当区手話講習会に応募したことがありますか？ はい・いいえ (「はい」と答えた方のみ) 応募した年度・コースをご記入ください。 () 年度 () コース			
手話講習会を知ったきっかけに○をつけてください。 区の広報 区のホームページ その他 ()			
受講動機			
受講にあたっての特記事項 があればご記入ください。 (車椅子利用等)			

※18歳未満の方は保護者の同意を得てください。

同意書

私は上記の者の保護者として、手話講習会に申し込むこと及び受講することに同意いたします。

保護者 住所 _____
氏名 _____

続柄 _____