



令和7年度手話講習会中級コース受講申込書

令和7年 月 日

世田谷区長あて

令和7年度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	〒		FAX
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 (希望のクラスに○)	中級昼 ・ 中級夜		
受講歴	①本区手話講習会初級コースを修了した方 平成 / 令和()年2月(3月)修了		
	②他自治体その他講習会等を修了した方(※応募資格を証明する書類をご提出ください)		
	実施機関名：() 講習会名：() 通算受講回数：()回 テキスト名：()		
手話歴	()年		
応募動機等			
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