



# 令和7年度手話講習会専門コース受講申込書

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及び作文は、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○)	専門昼 ・ 専門夜		
受講歴	①本区手話講習会中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 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 \_\_\_\_\_