

中部身体障害者福祉会館主催講習会
参加申込書

申込講習会(※参加希望の講習会にチェックを入れて下さい)

- 手話入門講習会(5月) 音声訳ボランティア講座(6月)
親子手話教室(7月) 音声訳ボランティア講座(9月)
手話入門講習会(夜間・10月) 手話入門講習会(夜間・1月)
上記以外 講座名: _____

参加者氏名 _____ 年齢 _____

住所 _____

電話番号 _____ FAX番号 _____

↓アンケートにご協力下さい。

○講習会の開催をどちらでお知りになりましたか？

- タウンニュース ホームページ 掲示物(ポスターなど)
誘われて・紹介されて その他