

平成29年度坂井市手話奉仕員養成講座申込用紙

8月25日（金）までにお申し込みください

住 所	〒 -		
ふりがな			
名 前			
年 齢	歳		
職 業	※坂井市外にお住まいの方は、勤務先名・住所も記入してください。		
受講の 動機			
T E L		F A X	
携帯電話		メール	

問 合 せ 先

坂井市役所社会福祉課

〒919-0592 坂井市坂井町下新庄1-1

T E L : 0776-50-3041

●ご記入いただきました個人情報は、坂井市手話奉仕員養成講座以外の目的では使用いたしません。