

手話奉仕員養成講座(入門課程) 申込書

ふりがな 名 前	
住 所	〒
生年月日	
電話番号	(※日中連絡のつきやすい電話番号)
メールアドレス	(※パソコンからのメールを受信できるもの)

<申込締切> 令和7年7月31日(木)必着

<提出先> 太子町生活福祉部社会福祉課

〒671-1592 兵庫県揖保郡太子町鵜 280-1

FAX:079-277-6031