

## 令和6年度佐倉市手話奉仕員養成講座(後期)申込書

### 【申込方法】

- ① 千葉聴覚障害者センターホームページからお申込みください。  
(URLは、[www.chibadeaf.or.jp](http://www.chibadeaf.or.jp))
- ② インターネットに接続できない方は下記に記入の上、84円切手を同封して、郵送またはご持参ください。  
(84円切手は受講決定通知送付のために使用させていただきます。)

### 【申込期間】

令和6年5月1日 (水) ~ 令和6年5月17日 (金)

※申込期間外はお受けできないのでご注意ください。

### 記

フリガナ

氏名：

---

年代：10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代

(該当する年代に○を付してください)

〒

住所：

---

電話：

FAX：

---

携帯電話：

職業：

---

メールアドレス：

---

※上記は、本講座に関する連絡に限り使用させていただきます。

### 【対象者】

佐倉市在住又は在勤 で手話奉仕員養成講座「前期」を修了した人

### 【利用目的】

上記個人情報は、当該講座運営に必要となる事柄・通信等のみに使用いたします。

講座の主催者以外に情報提供はいたしません。

本状により申し込まれた場合、この利用目的に同意されたものとみなします。

### 【問合先・申込先】

〒260-0022千葉市中央区神明町204-12

千葉聴覚障害者センター コミュニケーション課 養成普及係

FAX 043-308-6400 TEL 043-308-6373