

# 令和6年度 はじめての手話講座 受講申込票

ふりがな			
申込者氏名			
生年月日	<input type="checkbox"/> 大正	年	月
	<input type="checkbox"/> 昭和		
	<input type="checkbox"/> 平成		年齢
住所	(〒 - )		
連絡先	自宅：	-	-
	携帯：	-	-
受講を希望する コース	第1希望	<input type="checkbox"/> コース1	<input type="checkbox"/> コース2
	第2希望	<input type="checkbox"/> コース1	<input type="checkbox"/> コース2
	第3希望	<input type="checkbox"/> コース1	<input type="checkbox"/> コース2

※頂いた個人情報については、本事業の運営目的以外は一切の利用はいたしません。

※申込多数の場合は、抽選となります。

※第2希望以降のご記入がない場合は、それらの希望がないものとみなします。

## 【送付先・お問合せ】

大分市障害福祉課 管理担当班

〒870-8504 大分市荷揚町2番31号

TEL : 097-537-5785 FAX : 097-537-1411

メール : syogaifuku@city.oita.oita.jp

## 【申込期限】

令和6年5月31日（金）必着

講座の日程 ※都合により日程が変更になる場合があります。

コース1	【火曜日】 午前9時15分～10時45分（90分）
	6月18日、6月25日、7月2日、7月9日、7月16日（全5回）
コース2	【金曜日】 午後7時15分～8時45分（90分）
	10月4日、10月11日、10月18日、10月25日、11月1日（全5回）
コース3	【土曜日】 午前10時15分～11時45分（90分）
	1月18日、1月25日、2月1日、2月8日、2月15日（全5回）