

# 令和8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

※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。(締め切り後約2週間程度で郵送で結果を通知します。)

※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8年5月29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	6月16日、7月7日、7月14日、7月21日、8月4日、8月18日、9月1日(全7回)
	【火曜日】 午後7時15分～午後8時45分(90分)
コース2	9月11日、9月25日、10月9日、10月23日、11月6日、11月20日、12月4日(全7回)
	【金曜日】 午前10時15分～11時45分(90分)
コース1、2共通 まとめ講座 および交流会	12月19日
	【土曜日】 午前10時15分～11時45分(90分)