



FAX:(078)574-5771

兵庫区社会福祉協議会あて

## 令和7年度 兵庫区手話入門講座申込書

ふりがな	
氏名	
住所	(〒      -      )
年齢	歳
電話番号 *日中、連絡のつく番号を ご記入ください。	(      )      -
FAX番号	(      )      -
メールアドレス	
受講動機 きっかけ、など	

※お申込みの際にお知らせいただいた個人情報は、本事業にかかる事務以外には使用いたしません。