



FAX:(078)574-5771

兵庫区社会福祉協議会あて

令和8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	() -
E-mail	
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。