

ご記入の上、下記のいずれかの方法でご申請ください。

(1) 窓口申請:牛久市障がい福祉課窓口での申請(牛久市役所1階)

(2) 郵送申請:下記の住所に郵送してください。

【郵送先】〒300-1292 牛久市中央3-15-1

牛久市障がい福祉課 手話講習会担当 宛

## 令和6年度手話講習会II(基礎レベル) 受講申請書

申請日 令和 年 月 日

(フリガナ) 氏名	
生年月日	年 月 日
住所	(〒 - )
電話番号	
勤務先 (※牛久市内に勤務している方のみ)	
手話講座等受講歴	
受講動機 (※できるだけ詳しく記載してください)	

※応募者多数の場合は抽選となります。事前に、受講可否についての通知を送付いたします。

申請〆切：令和6年5月15日(水)※必着