

令和7年度 彦根市手話奉仕員養成講座（入門）受講申込書

フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名			
住所 〒			
電話番号		FAX番号	
緊急連絡先（昼間に緊急連絡ができる電話番号（例 携帯電話、勤務先 等））			
勤務先もしくは学校名			
手話学習歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ある		
	【彦根市はじめての手話講座を受講：令和 年 月開催・不明】		
	【サークルに加入： 年 月頃から】		
	【その他： 】		
手話学習の動機（ご自由にお書きください）			
講座に関する希望など（ご自由にお書きください）			
講座の開講を知ったもの（該当するものに○をつけてください） 広報ひこね ・ 彦根市ホームページ ・ 彦根市LINE ・ 職場や学校等への案内 その他（ ）			

※以下は記入しないでください。

受付番号		区分	彦根・愛荘・豊郷・甲良・多賀	受講	可・不可
------	--	----	----------------	----	------