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**