

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8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8年5月14日(木)※必着