宮城県聴覚障害者情報センター

令和３年度　市民向け手話教室＆手話で語る会　　申込書

（10/15・10/22・10/29、　11/5・11/12・11/19　　しばたの郷土館　）

申込日　令和　３　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 生年月日 |  | 年　　齢 |  |
| 電話番号 |  |
| FAXまたはメールアドレス |  |
| 【手話を覚えたいと思ったきっかけを教えてください】 |
| 【覚えたいこと／知りたいこと　があれば、ご記入ください】 |