

様式第1号(第6条関係)

手話奉仕員養成研修事業受講申請書

年 月 日

小城市長 様

小城市手話奉仕員養成研修事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

ふりがな		性別	
氏 名	Ⓜ	男 ・ 女	
生年月日	年 月 日	年齢	
自宅住所	〒 電話番号(自宅・携帯)		
勤務先住所	〒 電話番号(自宅・携帯)		
備考			