**令和６年度 沖縄市手話奉仕員養成講座「入門課程」申込書**

沖縄市長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 昭和　・　平成　年　　月　　日 |
| 申込者氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 勤務先※市外在住者のみ | 会社名：所在地： |
| ネットが行える機材や環境 | [ ]  パソコン　　[ ]  タブレット　　[ ]  その他（　　　　　　　　　 ） |
| 手話を勉強したいと思った動機 |  |
| 手話を習得後、行いたい活動 |  |
| 手話の経験 | [ ]  まったく初めて（経験なし）[ ]  サークルに参加（サークル名：　　　　　　　　　　　　　　　 ）[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 自己ＰＲなど（自由欄） |  |
| アンケートこの講座を知った方法 | [ ]  ホームページ　　[ ]  広報おきなわ　　[ ]  チラシ[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |

**受付期間：令和6年4月22日（月）～5月17日（金）**

※ご記入いただいた個人情報は、講座運営用資料としてのみ使用いたします。

沖縄市障がい福祉課