

令和8年度 手話講習会小学生コース受講申込書

令和8年 月 日

世田谷区長あて

令和8年手話講習会の受講について、下記のとおり申し込みます。

※ご記載いただいた申請内容は、手話講習会委託事業者に共有しますことをご同意の上、お申し込みください。

※申請内容について、記入いただいた連絡先へご連絡をする場合がありますので、あらかじめご了承ください。

フリガナ			生 年 月 日
参加者氏名			H・R 年 月 日
同行者氏名（続柄） ※	※座席配置の参考とさせていただきますので、ご家族の同行を予定されている場合はご記入ください。 なお、あくまで参考ですので、同行者は当日変更となっても差し支えありません。		
	同行者①	同行者②	
	続柄（ ）	続柄（ ）	
保護者連絡先	電話	FAX	
住所	〒 -		
学校名 （区外在住の方のみ記入）	所在地		
	名称 電話（ ）		
希望クラス	低学年クラス	高学年クラス	
手話講習会小学生コースを知ったきっかけに○をつけてください。			
区の広報 区のホームページ その他（ ）			
受講にあたっての特記事項 があればご記入ください。 （車椅子利用等）			
同意書			
私は上記の者の保護者として、手話講習会に申し込むこと及び受講することに同意いたします。			
保護者	住 所		
	氏 名		
	続柄		