

No, _____

夏休み親子手話講座受講申込書

申請日 年 月 日

保護者

※子どもさんだけ、保護者だけの申し込みはできません。

フリガナ		こどもの人数
氏名		※原則2名まで 名
住所	〒	
連絡先 (日中連絡がつくお電話番号)		
メールアドレス		

こども

フリガナ		学 年
氏名		
住所	〒	<input type="checkbox"/> 保護者と同じ

こども

フリガナ		学 年
氏名		
住所	〒	<input type="checkbox"/> 保護者と同じ

特記事項

特別な配慮が必要な場合や、伝えておきたいこと。(例：親が車いす利用、両親ともに参加希望など)