

令和8年度大阪市手話奉仕員養成講座(初級コース)受講生募集

申込書(ファックス番号:06-6538-7319)

(ふりがな) 氏名	連絡先 (電話・ファックス・メールアドレス)	住所	年齢	勤務先 (市外在住で市内在勤者の場合のみ記入)
記入例 (いとう ゆみ) 伊藤 由美	電話: 06-6532-9987 ファックス: 06-6538-7319 メールアドレス: tf0007@city.osaka.lg.jp	〒550-8501 大阪市西区新町 4丁目5番14号	28歳	
()	電話: ファックス: メールアドレス:			
()	電話: ファックス: メールアドレス:			
()	電話: ファックス: メールアドレス:			
()	電話: ファックス: メールアドレス:			

※氏名(ふりがな含む)・電話・ファックス・メールアドレス・住所・年齢・勤務先(市外在住で市内在勤者の場合のみ記入)全てご記入ください。

※申込期限は、令和8年3月16日(月)です。

※申込結果については、令和8年4月3日(金)までにメール(申込時に、メールアドレスをご記入されていない方は、ファックスまたは、はがき)でご連絡します。