里庄町手話奉仕員　登録申請書

令和　　年　　月　　日

次のとおり、里庄町手話奉仕員として、登録を申請します。

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属団体	手話サークル（　　） 岡通研　　その他（　　）
手話学習歴	年（入門・基礎・基本・応用・その他　　）
資　格	
特　技	
その他	

※活動可能日に〇をつけてください

	月	火	水	木	金	土	日
午　前							
午　後							