



**FAX 995-5601 西区ボランティアセンター**

## 令和5年度 西区手話入門講座（全20回）受講申込み

ふりがな

氏名： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 歳) 職業または学校名： \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話・携帯： \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_

志望のきっかけ： \_\_\_\_\_

備考： \_\_\_\_\_

※西区文化センター  
神戸市西区糀台5丁目6-1（市営地下鉄西神中央駅下車3分）

