**申込用紙「夏休み手話教室」**

|  |  |
| --- | --- |
| **（ふりがな）****保護者氏名** |  |
| **住　所** | **〒****出雲市** |
| **電　話** |  | **FAX** |  |
| **（ふりがな）****児童氏名** |  |  **年生（　　才）** |
| **（ふりがな）****児童氏名** |  |  **年生（　　才）** |
| **（ふりがな）****児童氏名** |  |  **年生（　　才）** |
| **備 考 欄****事前に伝えて****おきたいこと等** |  |

**保護者が２名以上参加される場合は、備考欄に追加の保護者氏名（ふりがな）を**

**ご記入ください**

**福祉推進課 ＦＡＸ：２１－６５９８**