

長野県民手話講座(入門編)参加申込書

令和6年 月 日

北信保健福祉事務所福祉課 井ノ口 あて

送信票不要 (FAX:0269-63-2934)

このことについて、下記のとおり参加を申し込みます。

記

ふりがな	
氏名	
連絡先(電話番号等)	
備考	

* 個人情報の取扱い

取得した個人情報は、個人情報保護に関する法令を遵守し、本講座の運営に必要な連絡等に限り利用します。

【問合せ先】

北信保健福祉事務所 福祉課 福祉係

(担当) 佐藤、井ノ口

住所：〒389-2255

長野県飯山市大字静間 1340-1

電話 0269-62-3943 FAX 0269-63-2934

E-mail hokuho-fukushi@pref.nagano.lg.jp