

手話教室 申込書

(申込み FAX : 048-653-7324)

申込日： 月 日

フリガナ 氏名		性別	男・女
		種別	本人・家族
生年月日	昭・平 年 月 日 (満 歳)		
住所	〒 —		
FAX 番号 電話番号 メールアドレス			

■JR 線 浦和駅東口 徒歩1分 コムナーレ 10F
浦和コミュニティセンター
 〒330-0055 さいたま市浦和区東高砂町 11-1 10階
 電話 887-6565
 FAX 887-7090
 建物内正面の駅側（シースルー）エレベーター右側2機
 又は南側の青のエレベーターをご利用ください。



(お願い)

- ・当日は検温の上、ご来場ください。
- ・体調がすぐれない方の参加はご遠慮ください。
- ・当日受付時に氏名を確認の上、ご着席ください。