|  |
| --- |
| 講座受講申込票 |

|  |
| --- |
| 秋田県聴覚障害者支援センター |
| TEL：018-874-8113／ FAX：018-862-1820 |
| E-mail　 akita-chokaku@fukinoto.or.jp |

★１月１１日の実技対策講座　　　　手書き

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を受講します

　　　　　　　　　　　　　　　　　パソコン　　　　（受講部門を〇で囲む）

　※パソコン・手書き両方受験される方はどちらも受講可

★２月１日の筆記対策講座を　　　　受　講　　　します（受講を〇で囲む）

受講者名：

お申し込みは下記のいずれかの方法でお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. メール   右の二次元コードを読み取るか  akita-chokaku@fukinoto.or.jpに  「件名：対策講座受講申し込み  　本文：受講者名、受講講座【例　筆記、実技（パソコン）】を入力して送信 |  |
| 1. FAX   この講座受講申込票の受講講座に〇、名前を記載して送信 | |