

(別紙様式)

点訳奉仕員養成講習会参加申込書

平成 年 月 日

愛媛県知事 様

点訳奉仕員養成講習会

コースに参加したいので申し込みます。

〒

住所

しめい
氏名

電話番号 ー ー

生年月日 大・昭・平 年 月 日

※今回知り得た個人情報は、申し込みのあった講習会以外に使用することが
ないよう管理を行います。