

日本手話講座

令和3年度 受講生募集



期 間：令和3年 5月10日（月）～12月20日（月）毎週月曜日 全30回
場 所：横浜ラポール 3階 ラポール座
時 間：① 日本手話講座の受講経験5年未満 13時20分～14時50分
② 日本手話講座の受講経験5年以上 15時15分～16時45分
定 員：各20名（先着順・定員になり次第締め切らせていただきます）
お申し込み後に キャンセルされる場合は必ずご連絡ください。

受講料について

感染予防のため、協会から【受講受付完了】の連絡が届きましたらお振込でのご入金をお願いいたします。

1,300円 × 30回 合計 39,000円（消費税込）

郵便振替番号 00220-5-108120

一般社団法人 横浜市聴覚障害者協会

※ 必ず受講コース名をご記入ください。受講料は原則として返金できません。
ご入金の前 令和3年4月16日～30日まで 手数料のご負担をお願いいたします

お申し込み・ご連絡先 （一社）横浜市聴覚障害者協会 事務所まで

FAX 045-475-2112

TEL 045-475-2061

E-mail yokochokyo3@hamashinren.or.jp

こちらからも協会宛てにメールできます →

横浜市聴覚障害者協会



受講生Mail

令和3年度 日本手話講座 受講申込書

年 月 日

※ご希望のコース どちらかに○を付けてください (①・②)

氏名 (★ふりがな必須)

TEL

FAX

住所 〒

☆ご連絡用に上記の協会アドレス宛に 受講コース名とお名前 を入力し送信してください。

QRコードからも協会アドレスにアクセスできます。

メール済