

旧シニア講座 名称が変更になりました



手話講座 よつば



令和4年度 受講生募集

期 間 : 令和4年 4月15日(金)～令和5年 2月28日(金) 毎週金曜日 全40回
場 所 : 横浜ラポール 3階 ラポール座 (ラポールボックス)
時 間 : 14時00分～16時00分
定 員 : 30名(先着順・定員になり次第締め切らせていただきます)
対 象 者 : 基礎講習会修了以上 ※初心者は受け付けておりません

＜お申し込み方法＞

必要事項を記入の上、下記アドレス宛にメールでお申し込みください。

- (1) 氏名【ふりがな必須】(2) 電話番号 (3) 郵便番号 (4) 住所
(5) 希望講座名【「よつば」とご記入ください】

申し込み先 E-mail yokochokyo_jyukousei@hamashinren.or.jp



こちらのQRコードからも協会宛てにメールできます →

★ お申し込み後にキャンセルをされる場合は必ず事前にご連絡ください。

受講料について

協会から【受講申込受付完了】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。

1,650円 × 40回 合計 66,000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。

お振り込み期間 令和4年4月1日～8日 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

E-mail yokochokyo_jyukousei@hamashinren.or.jp

FAX 045-475-2112

TEL 045-475-2061