

蕨市社会福祉協議会ボランティアセンター

令和2年度 親子向け はじめての手話 申込用紙

**FAX 048-433-1915**  
**又はMAIL w-haken@warabi.ne.jp**  
**へ送信してください。**

フリガナ			
氏名(親)		親の参加	あり ・ なし
フリガナ			
氏名(子)		学校名 学年	小学校 年生
住所	〒		
日中の 連絡先	TEL ・ FAX ・ MAIL		

※この申込書に記載された個人情報は、蕨市社会福祉協議会ボランティアセンター  
「親子向け はじめての手話」の適正かつ円滑な実施のためだけに用い、他の  
目的に使用することはありません。