

2008(平成20)年度 手話のできる行政職員等養成講座 申込書

申込者記入欄

フリガナ			
氏名			
性別	男 女	年齢	歳
		勤務年数	年
勤務先名	担当課		
勤務先住所	〒		
	TEL ()		FAX ()
緊急連絡先 <small>(勤務先以外でご本人様と連絡可能な連絡先、携帯番号・メールアドレスなど)</small>			
これまでの手話学習経験、聴覚障害者の方々との交流経験等 ありましたらご記入下さい。			

受講料	210,000円	
教材費及び申込 (をつけてください)	「新・手話教室(入門)」	1,200円
	「手話教室(基礎)」	1,470円
合計金額	円	

所属機関代表者確認欄

申込日	2008年 月 日
住所	
電話番号 / FAX番号	TEL() FAX()
所属機関名	
代表者名	印