

2016(平成28)年度
手話通訳者現任研修推薦書

下記の者を手話通訳者現任研修受講者として推薦いたします。

	受講者氏名	性別	申込回	申込書受理日
1		男・女	回	
2		男・女	回	
3		男・女	回	
4		男・女	回	
5		男・女	回	
6		男・女	回	
7		男・女	回	
8		男・女	回	
9		男・女	回	
10		男・女	回	

提出日：2016 年 月 日

役所名：

担当課および担当課長：

印

連絡先【住所】

担当者：

【TEL】

【FAX】

送付先：〒616-8372 京都市右京区嵯峨天龍寺広道町3-4
社会福祉法人全国手話研修センター 人材養成課

※ 個人の申込書を添えてご郵送下さい。