

2017 (平成29)年度 聾学校等教職員に対する手話研修 申込書

※学校長にお申込下さい。

申込日: 2017(平成29)年 月 日

フリガナ				性別	年齢
氏名				<input type="checkbox"/> 男	才
				<input type="checkbox"/> 女	
住所	〒 (自宅 ・ 職場)				
電話		FAX			
学校名		学級名			
聴覚障害児教育 経験年数	<input type="checkbox"/> 1ヶ月以下 <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 2年未満 <input type="checkbox"/> 3年未満 <input type="checkbox"/> 3年以上				
コース	<input type="checkbox"/> Aコース (全国手話検定5・4級レベル)	<input type="checkbox"/> Bコース (全国手話検定3・2級レベル)	<input type="checkbox"/> Cコース (全国手話検定準1・1級レベル)		

参加費	15,000 円
交流会	4,000 円
教材費 ※1	手話奉仕員養成テキスト「手話を学ぼう 手話で話そう3,240円(DVD付) 3,240 円
合計	円

※1 すでにこのテキストをお持ちの方は、ご購入いただく必要はありません。ご持参ください。

参加費・教材費・交流会費のお支払い方法をお選びいただき○をご記入ください。→

支払い方法	振込	現金支払い(当日)
参加費: 15,000円		
教材費: 3,240円		
交流会費: 4,000円		

※2 口座情報は、後日送付する受講決定通知でお知らせいたします。