

2017(平成29)年度 手話通訳士現任研修 受講申込書  
【基礎研修】および【政見放送】

申込日：      年      月      日

<b>申込回</b>	<input type="checkbox"/> 第2回(長崎会場)	<input type="checkbox"/> 第3回(神奈川会場)	<input type="checkbox"/> 第4回(兵庫会場)
<b>ふりがな</b>	_____		
<b>氏名</b>	_____		男 / 女      年齢      歳
<b>ふりがな</b>	〒(      —      )		
<b>自宅住所</b>	都・道・府・県	市・郡	区・町・村
申込講座 <input type="checkbox"/> 基礎研修 <input type="checkbox"/> 政見放送 ※基礎研修の1日目は自宅学習です。  基礎研修=基礎研修(2日)+政見放送(1日) 政見放送=政見放送(3日目)のみ			
<b>電話番号</b>	—      —	(携帯)	—      —
<b>FAX番号</b>	—      —		
<b>【職場名</b>	<b>】</b>	<b>電話番号</b>	—      —
<b>日中連絡先</b>	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> どちらでも良い		
<b>領収書名</b>	<input type="checkbox"/> ご本人名 <input type="checkbox"/> その他→ [      ]		
<b>手話通訳士合格年度</b>	平成	年度	
<b>通訳業務の活動概要をお書きください</b>			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
<b>本研修の志望理由</b>			
.....			
.....			
.....			
.....			

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本研修以外の目的に使用いたしません。