2018（平成 30）年度 ろう講師のための日本語研修

申　込　書（個人用）

※各都道府県の全日本ろうあ連盟加盟団体にお申し込みください。

（ふりがな） 氏　名		男・女	年　齢
住　所	〒		
FAX	＊		
E-mail	＊		
該当するものに「○」をつけてください	1. 手話奉仕員養成担当講師 2. 手話通訳者養成担当講師 3. その他 （上記以外の場合は現在の状況を書いてください）		
受講料 支払方法	□ 当日現金　　□ 口座振込（詳細は受講決定通知にてお知らせします）		
領収書	□ 個人名 □ 団体名	※ 団体名の場合、ご記入ください。未記入の場合は個人名で作成します。	
交流会	□ 参加 □ 不参加	＊交流会費は当日受付にてお支払いください。 ＊お召し上がりになれない食材がある場合は下記にご記入ください。 （　　）	

＊ 緊急の連絡等がある場合がございますので、連絡先は必ずご記入ください。メールアドレス・FAX をお持ちでない場合は代わりのご連絡先（ろうあ協会等）とお名前をご記入ください。