

2018(平成30)年度 ろう講師のための日本語研修

申 込 書(都道府県協会集約用)

※個人申込書を添えて、全国手話研修センター宛にご郵送ください。

	受講希望者名	性別	手話講習会講師経験の有無 (○印をつけてください)
1		男・女	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 ()
2		男・女	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 ()
3		男・女	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 ()

2018 (平成 30) 年 月 日

協会名 _____

代表者名 _____ 印

担当者名 _____
〒

ご住所 _____

連絡先 TEL _____ FAX _____

E-mail _____

申込締切 11月19日(月) 必着