

2018(平成 30)年度
手話奉仕員養成担当講師連続講座〔講義編〕申込書 [受講者用]
【京都会場】

※各都道府県の全日本ろうあ連盟加盟団体にお申込ください。

氏 名	(ふりがな)			年齢
	<input type="checkbox"/> ろう	<input type="checkbox"/> 男性	講師としての 所属団体	
	<input type="checkbox"/> 健聴	<input type="checkbox"/> 女性		
TEL		FAX ※		
E-mail				
住 所	〒			
<p>該当するものに✓をつけてください。</p> <p>手話奉仕員養成講座で<u>講義</u>の指導経験がある(<input type="checkbox"/> 入門 年) (<input type="checkbox"/> 基礎 年)</p> <p>手話奉仕員養成講座で<u>実技</u>の指導経験がある(<input type="checkbox"/> 入門 年) (<input type="checkbox"/> 基礎 年)</p>				
受講料 支払方法	<input type="checkbox"/> 当日現金 <input type="checkbox"/> 口座振込(詳細は受講決定通知にてお知らせいたします)			
領収書名	<input type="checkbox"/> 個人名 <input type="checkbox"/> 団体名	※団体名の場合、領収書の宛名をご記入ください。 未記入の場合は個人名で作成いたします。		

※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)をご記入ください。