

**2018(平成 30)年度  
手話通訳者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
TEL	FAX	
E-mail *		
住 所	〒	
<p>該当するものに○をつけてください。</p> <p>( ) 手話通訳者養成担当講師連続講座「基本」・「応用」・「実践」課程を修了</p> <p>( ) 手話通訳者養成担当講師連続講座「Ⅰ」・「Ⅱ」を修了</p> <p>( ) 手話通訳者養成担当講師連続講座「Ⅰ」・「Ⅱ」・「Ⅲ」を受講中</p> <p>( ) 地域の手話通訳者養成講座で講義の指導経験がある</p> <p style="padding-left: 40px;">(講義名 )</p> <p style="padding-left: 40px;">(講義名 )</p> <p>( ) 地域の手話通訳者養成講座で実技の指導経験がある</p> <p style="padding-left: 40px;">( 基本 ・ 応用 ・ 実践 年)</p> <p style="padding-left: 40px;">( 「Ⅰ」 ・ 「Ⅱ」 ・ 「Ⅲ」 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、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。