

2015（平成27）年度 手話通訳士養成を担当する講師研修会

受講 申込書（個人用）

※各都道府県の全日本ろうあ連盟加盟団体または全国手話通訳問題研究会各支部にお申込下さい。

フリガナ			性別	健・ろう
氏名			<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 健 聴
			<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> ろ う
住所	〒			
電話		F A X		
参加費	金額		備考	
	8,000円（2日間）			

お支払い方法	口座振込 ・ 現金
領収書名（記入がない場合は、お名前でご用意させていただきます。）	