

2017 (平成 29) 年度 ろう講師のためのわかりやすい日本語研修

申し込み用紙 (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。

フリガナ		性別	年齢
氏名		男・女	
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		
住所	〒 -		
連絡先	ファクス () - メールアドレス () 携帯アドレス ()		

申込締切 1月 日 () 必着