

# 2019年度 手話通訳士現任研修 受講申込書

申込日： 年 月 日

申込回 <input checked="" type="checkbox"/> 第1回(京都会場)	
ふりがな _____	
氏名 _____	男 / 女      年齢      歳
〒 (      —      )	
ふりがな _____	
自宅住所 _____	都・道・府・県      市・郡      区・町・村
電話番号      —      —      (携帯)      —      —	
FAX番号      —      —      (メールアドレス)	
【職場名      】	電話番号      —      —
日中連絡先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> どちらでも良い	
領収書名 <input type="checkbox"/> ご本人名 <input type="checkbox"/> その他→ [      ]	
手話通訳士合格年度	平成      年度
通訳業務の活動概要をお書きください _____ _____ _____ _____ _____	
本研修の志望理由 _____ _____ _____ _____ _____	

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本研修以外の目的に使用いたしません。