

2019年度 手話通訳士現任研修【人権と医療】  
推薦書

下記の者を手話通訳士現任研修受講者として推薦いたします。

	受講者氏名	性別	申込書受理日
1		男・女	
2		男・女	
3		男・女	
4		男・女	
5		男・女	
6		男・女	
7		男・女	
8		男・女	
9		男・女	
10		男・女	

提出日： 2019 年      月      日

役所名：

担当課および担当課長：



連絡先【住所】

担当者：

【TEL】

【FAX】

【メールアドレス】

送付先： 〒616-8372 京都市右京区嵯峨天龍寺広道町3-4  
社会福祉法人全国手話研修センター 人材養成課

※ 個人の申込書を添えてご郵送下さい。