

No. _____

2019(令和元)年度 聾学校等教職員に対する手話研修 個人申込書

※学校長にお申込をお願いします。

申込日：2019(令和元)年 月 日

フリガナ				性別	年齢
氏名				<input type="checkbox"/> 男	才
				<input type="checkbox"/> 女	
住所	〒 _____ (自宅 ・ 職場)				
電話			FAX		
学校名			学級名		
聴覚障害児教育 経験年数	<input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 1年～3年 <input type="checkbox"/> 3年～5年 <input type="checkbox"/> 5年以上				
コース	<input type="checkbox"/> Aコース (全国手話検定5・4級レベル)	<input type="checkbox"/> Bコース (全国手話検定3・2級レベル)	<input type="checkbox"/> Cコース (全国手話検定準1・1級レベル)		

参加費	15,000 円	
交流会(※1)	4,000 円	
教材費(※2)	手話奉仕員養成テキスト「手話を学ぼう 手話で話そう3,240円(DVD付)	3,240 円
合計	円	

(※1)お召し上がりになれない食材がある場合は右記にご記入ください。()

(※2)すでにこのテキストをお持ちの方は、ご購入いただく必要はありません。ご持参ください。

参加費・教材費・交流会費の
お支払い方法をお
選びいただき
○をご記入ください。→

支払い方法	振込	現金支払い(当日)
参加費：15,000円		
教材費：3,240円		
交流会費：4,000円		

※2 口座情報は、後日送付する受講決定通知でお知らせいたします。