

2020(令和2)年度

手話奉仕員養成担当講師連続講座〔実技編〕申込書(加盟団体集約用)

下記の者を手話奉仕員養成担当講師連続講座受講者として推薦し、申し込みします。

※必ず控えを保管し、全国手話研修センター宛にご郵送ください。

	受講者氏名		性別
1		ろう・聞こえる	男・女
2		ろう・聞こえる	男・女
3		ろう・聞こえる	男・女
4		ろう・聞こえる	男・女
5		ろう・聞こえる	男・女
6		ろう・聞こえる	男・女
7		ろう・聞こえる	男・女
8		ろう・聞こえる	男・女
9		ろう・聞こえる	男・女
10		ろう・聞こえる	男・女

年 月 日

協会名:

代表者名:

㊟

連絡先:TEL

連絡先:FAX

連絡先:E-mail
