

2022 年度

手話通訳者【手話通訳 I】養成担当講師連続講座 補 講 申 込 書

会場名 (大阪会場)

※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。

(ふりがな) 氏 名	ろう ・ 聞こえる		年 齢
	性 別		
住 所	〒		
TEL ・ FAX *	TEL	FAX *	
E-mail(必須) *			
所属団体			
以前の 受講年度・ 会場名	※記入がないものは受付できませんので必ずご確認ください 受講年度 () 年度 会場名 () 会場		

●受講講座が書ききれない場合は余白に記入してください。

●ご記入いただいたメールアドレス(*)に、受講いただく講座に関する連絡(メール)をお送りさせていただきます。メールアドレスをお持ちでない場合はFAXをご記入ください。

◆以下の欄は記入不要です。事務局で調整し、ご連絡いたします。

補講を 受講する 会場名・ 講座名	(会場)	第 講座 ・ 第 講座
	(会場)	第 講座 ・ 第 講座