2021 年度

手話奉仕員養成担当講師連続講座＜講義編＞

申込書（個人用）

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 ・ きこえる	性別	年齢
住　所	〒			
TEL・FAX	TEL	FAX		
E-mail(必須) ＊	o(オー) 0(ゼロ) -(ハイフン) _(アンダーライン) の区別がつくように記入してください。			
講師としての 所属団体				
昨年度受講状況	以下、いずれかに必ずチェックしてください。 □2020 年度手話奉仕員養成担当講師連続講座＜講義編＞を受講した □2020 年度手話奉仕員養成担当講師連続講座＜講義編＞を受講していない			
指導について	●指導経験 該当するものに✓をつけてください。 手話奉仕員養成講座で講義の指導経験がある（□ 入 門　　年） （□ 基 礎　　年） 手話奉仕員養成講座で実技の指導経験がある（□ 入 門　　年） （□ 基 礎　　年） ●その他（上記以外の場合は現在の状況を書いてください）			