**2022年度**

**手話奉仕員養成担当講師連続講座**

**補　講　申　込　書**

会場名　（ 京都会場　）

**※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  □きこえる | 生まれ年  （西暦） |
|  | |  | | 年 |
| 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。  ＊ 緊急の連絡等がある場合がございますので、連絡先は必ずご記入ください。メールアド  レス・FAXをお持ちでない場合は代わりのご連絡先（ろうあ協会等）とお名前をご記入  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 | | | | |