**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 |