2022年度

手話奉仕員養成担当講師連続講座〔実技編〕

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）  姓　　名 |  |  | | □　ろう   * きこえる | 生まれ年  （西暦） |
|  |  | | 年 |
| 住 所 | 〒　　　　　　- | | | | |
|  | | | | |
| 連 絡 先 | TEL | | FAX ＊ | | |
| メールアドレス  （必須） | ＠ | | | | |
| 講師としての  所属団体 |  | | | | |
| ご自身の  指導経験  状況について | * 該当するものにチェックをしてください * 現在指導を担当している   □ 手話通訳者養成 [　指導年数　　　　　　　年　]  □ 手話奉仕員養成 [　指導年数　　　　　　　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） | | | | |
| 受講料  支払方法 | 銀行振込（詳細は受講決定通知にてお知らせします） | | | | |
| 領収書  （必要な場合） | ※銀行振込の振込明細書を領収書発行に代えさせていただきますが、  「領収書」をご請求される場合、ご記入ください。   * 団体名： * 個人名： | | | | |

＊ 緊急の連絡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。