**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 |