2022（令和4）年度　手話通訳者【Ⅲ】養成担当講師連続講座
申込書（都道府県協会集約用）

【　石川会場　】

※必ず控えを保管し、全国手話研修センター宛にご郵送ください。

※できるだけ「ろう者と聞こえる者のペア」でお申し込みください。

		受講者氏名		性別	優先順位
ペア1	1		ろう・聞こえる		
	2		ろう・聞こえる		
ペア2	3		ろう・聞こえる		
	4		ろう・聞こえる		

（補講申し込みの方）　※対象：2019（R1）年度または2021（R3）年度に修了されなかった方

	受講者氏名		性別
1		ろう・聞こえる	
2		ろう・聞こえる	
3		ろう・聞こえる	
4		ろう・聞こえる	
5		ろう・聞こえる	

2022 年　　月　　日

協 会 名

代表者名　　㊞

〒

連絡先　【住所】

【TEL】　　【FAX】

【Email】

【担当者名】