

研修・視察用

全国手話研修センター 研修・視察 申込書

申込先：TEL 075-873-2646 FAX 075-873-2647(手話事業課)

Eメール fukyu@com-sagano.com

(必要事項をご記入の上、送信して下さい)

見学月日	年	月	日	曜日		
見学時間	時	分	から	時	分	まで
参加人数	人数	人				
団体名				代表者氏名		
連絡先	担当者 氏名	TEL	FAX			
	メールアドレス		携帯電話(当日連絡先)			
	住所:〒					
見学研修 コース (90分)	研修:聴覚障害と手話について 体験:ミニ手話教室 見学:全国手話研修センター施設のご案内			お1人550円(税込) (手話パンフレット付)		
※別途会議室料が必要になります。料金は部屋の大きさによって異なりますのでお問い合わせください。						
来所方法	バス ・ 車 ・ JR ・ その他()					
備考						

研修内容についてご要望がございましたら、ご記入ください。

備考

※お申し込み時の状況により日程の調整をしていただく場合があります。

以下は記入しないでください。

受付日 / 月 日	会場名 /	見学担当者 /	講師 /
会議室使用料	円	(内訳)	