

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 (神奈川会場)

※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 ・ 聞こえる	年 代
			性 別	
メールアドレス	※このメールアドレスに「必要事項入力フォーム」や 受講に関する連絡が届きます			
連絡先	TEL	FAX		
所属団体				
以前の 受講年度・ 会場名	※□にチェックがないものは受付できませんので必ずご確認ください ☐ 2019年度：長崎会場 ☐ 2022年度：大阪会場			

◆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