

2023(令和5)年度 聾学校等教職員に対する手話研修

受講申込書（学校集約用）

※申込書(個人)と一緒に全国手話研修センターへメールで送付してください。
送付先メールアドレス:jinzai2@com-sagano.com

	受講者名
1	
2	
3	
4	
5	
6	

※欄が足りない場合は、複製しご使用ください。

記入日:	2023(令和5)年	月	日
学校名:			
ご住所:	〒		
TEL:			
FAX:			
<取りまとめご担当者様のお名前>			
<取りまとめご担当者様のメールアドレス>			

受付後、受講決定通知をメールで送付いたします。
jinzai2@com-sagano.comからのメールが受け取れるよう、設定をお願いします。