**2023年度**

**手話奉仕員養成担当講師連続講座［講義編］**

**申込書（個人用）**

**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・きこえる | 性別 | 年代 |
|  |  |  |
| 住 所 | 〒 |
|  |
| TEL・FAX | TEL | FAX  |
| E-mail(必須)　＊ | **o(オー）0(ゼロ）-（ハイフン）\_（アンダーライン）の区別がつくように記入してください。** |
| 講師としての所属団体 |  |
| 指導について | ●指導経験該当するものに✓をつけてください。手話奉仕員養成講座で講義の指導経験がある　（□　入 門 年） 　　　　　 （□ 基 礎 　年）手話奉仕員養成講座で実技の指導経験がある　（□　入 門 　 年） 　 （□ 基 礎 　 年）●その他（上記以外の場合は現在の状況を書いてください） |