**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） | | | | |