手話奉仕員養成担当講師連続講座〔実技編〕申込書

※申し込む会場に〇　（　北海道 ・ 茨城 ・ 岡山　） 会場

　　　 　　　　　　　　　　　　　　申込書締切　4/18（月）　 7/1（月）　 6/17（月）

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 □　きこえる | 年代 |
|  |  | 　　　　　代 |
| メールアドレス | ※このアドレスに受講決定通知と必要事項の入力フォームが届きます　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 講師としての所属団体 |  |
| ご自身の指導経験状況について※該当するものにチェックをしてください | * 現在指導を担当している

□ 手話奉仕員養成 [　指導年数　　　　　　　年　]□ 手話通訳者養成 [　指導年数　　　　　　　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） 　　　　　　　　　　　　　  |

申込みの流れ

①＜受講者→都道府県加盟団体＞

本申込書に所定事項を記入し、各都道府県の全日本ろうあ連盟加盟団体に申込んでください。

　 市町村の協会を通して申し込むのかどうかは、お住いの地域の加盟団体にご確認をお願いします。

②＜加盟団体→受講者＞

加盟団体より受講を認められたら、メールが届きます。そこにある「必要事項入力フォーム」にアクセ
スして、住所などの必要事項を入力してください。この②の手続きを経て、申込完了となります。

③＜受講者→全国手話研修センター＞

締切日までに研修費用１５，０００円をお振込みください。（北海道４/１８、茨城7/1、岡山6/17）

　　　　 ゆうちょ銀行　記号 14420　 番号 37094411

　　　　 口座名義　社会福祉法人全国手話研修センター

＜銀行からお振込みの場合＞

　　　 金融機関コード（9900）　店番（448）　預金種目（普通）

店名（四四八店）　読み方：ヨンヨンハチ　　口座番号　3709441

　　 口座名義　社会福祉法人全国手話研修センター