

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○（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			<input type="checkbox"/> ろう	年代
			<input type="checkbox"/> きこえる	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	<input type="checkbox"/> 現在指導を担当している <input type="checkbox"/> 手話奉仕員養成 [指導年数 _____年] <input type="checkbox"/> 手話通訳者養成 [指導年数 _____年] <input type="checkbox"/> 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し込んでください。
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