

手話通訳者【手話通訳Ⅰ】養成担当講師連続講座
補 講 申 込 書

会場名 (栃木会場)

※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 ・ 聞こえる	年 代
			性 別	
メールアドレス	※このメールアドレスに「必要事項入力フォーム」や 受講に関する連絡が届きます			
連絡先	TEL	FAX		
所属団体				
以前の 受講年度・ 会場名	※□にチェックがないものは受付できませんので必ずご確認ください ☐ 2023年度：神奈川会場 ☐ 2024年度：福岡会場 ☐ その他 (年度： 会場)			
補講を 受講する 講座内容	欠席した内容をご記入ください 			