

令和4年度 手話ステップアップ講座 受講申込書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな		
氏 名		
生年月日	昭和・平成	年 月 日生 (歳)
住 所	〒 _____	
連 絡 先	TEL	FAX
	携帯電話	
	携帯メールアドレス	
	パソコンアドレス	
手話奉仕員養成講座 修了年度	昭和・平成・令和	年度修了
手話通訳者養成講座 受講経験	あり (昭和・平成・令和	年度受講) ・ なし
所属手話サークル	あり (サークル名) ・ なし

※ 個人情報については、この講座以外には使用しません。

※ 手話奉仕員証のコピーを貼付してください。

手話奉仕員証のコピーをこちらへ貼ってください