

令和8年度岐阜県手話奉仕員養成講座修了者

スキルアップ講座参加申込書

標記講座に下記のとおり申し込みます。

下記に必要事項をご記入ください。

氏 名 _____ (ふりがな)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (_____ 歳)

〒 _____ - _____

住 所 _____

電話/FAX (_____) _____ - _____

緊急時連絡先 (_____) _____ - _____

職業 _____

手話奉仕員養成講座修了年度 _____ 年度 _____ 修了市町村 _____

現在所属しているサークル名→ _____

本会賛助会員に入会していますか? _____ はい , いいえ

手話通訳者養成講座受講希望の有無 _____ 有り , なし

★手話を習得し今後ろう者、手話とどのように関わって行こうと考えていますか?
自由にご記入ください。
