

令和7年度 岐阜市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。
