

手話奉仕員養成講座 講義編 (2017年11月5日)

受講申込書

※記入しないでください					
ふりがな 名前		性別	男・女	生年 月日	年 月 日 (西暦で記入してください)
住所	〒				
電話 (FAX)		メール アドレス			
所属サークル (全て記入してください)					
手話学習 年数	年	養成講座受講地域 (市町名) <small>※当てはまる方に○をしてください</small>	入門 () 基礎 () 受講中 ・ 修了		
手話検定	有 () 級 ・ 無	2017年度 広島県手話通訳者養成講座 受講資格試験受験予定		有 ・ 無	
意見 質問 要望等					

※下記の修了証に住所のある市町名とあなたの名前を記入してください。

修了証書

() 市・町

() 様

あなたは、2017年度手話奉仕員養成講座講義編を修了したことを証します。

平成29 (2017) 年11月5日
 広島県手話通訳養成認定委員会
 委員長 迫田 和昭