



広島県手話奉仕員養成講座 講義編
受講申込書 (FAX082-254-0087)

ふりがな 名 前			
生年月日			
住 所	〒		
電話 (FAX)			
メール アドレス			
手話学習 年数	年	養成講座受講地域	入門・基礎 (市・町)
		所属手話サークル名	有 (サークル) 無
手話検定 資格	有 () 級 無	広島手話通訳者養成 受講資格試験受験予定	有 ・ 無
意見 質問 要望等			

奉仕員養成講座講義編は、手話通訳養成受講資格試験受験予定者を優先に受付をします。

* この受講申込書は、〒734-0007 広島市南区皆実町 1-6-29 広島県健康福祉センター 2 階
 広島県聴覚障害者センター 手話通訳養成 に郵送、又は、FAX082-254-0087 してください。

* この申込書の個人情報は、他の目的には利用いたしません。