

意思疎通支援奉仕員養成講座申込書

申込日 令和 6 年 9 月 日

フリガナ			
氏名			
住所	〒 —		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	年齢 歳
電話番号	— —		<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX
受講希望	<input type="checkbox"/> 手話基礎 (金) 夜 19:00~21:00 <input type="checkbox"/> 手話基礎 (土) 朝 10:00~12:00		
手話学習歴	<input type="checkbox"/> 手話入門講座受講中(*最終8割以上の出席が必要) <input type="checkbox"/> 講習会等受講経験 あり <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 意思疎通支援奉仕員養成講座(手話) <input type="checkbox"/> 2 ボランティア講座 <input type="checkbox"/> 3 その他(講習会等名) <input type="checkbox"/> 受講経験なし サークル等の参加経験 <input type="checkbox"/> あり (年程度) <input type="checkbox"/> なし		
テキスト	テキストの購入を希望される方 (手話入門講座で使用しているものと同一) 手話「手話を学ぼう 手話で話そう」 ¥3,300 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 講義編テキスト ¥990 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
備考			

