

受付日 月 日

No. _____

令和2年度「手話奉仕員養成講座—入門課程—」受講申込書

| | | | | | |
|--|---|--------|----|---------|---------|
| フリガナ | | | | 性別 | 男・女 |
| 氏名 | | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 月 日生 | 年齢 | 歳 | |
| 住所 | 〒 | | | TEL () | FAX () |
| 職業 | | | | | |
| 連絡先 | TEL () | | | | |
| 手話講習会の受講歴 | 有 ・ 無 | | | | |
| 受講歴有りの方は下記にも御記入下さい。 | | | | | |
| 時期 | コース名 | | 回数 | 主催者 | |
| 平成 令和 | 年 月頃 | | 回 | | |
| 平成 令和 | 年 月頃 | | 回 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| *サークル、埼通研、 地域班等の活動や入 会歴(加須市以外での活 動経験でもかまいません) | 所属 | 年数 年 | | | |
| テキストの 購入希望 | 社会福祉法人 全国手話研修センター発行 厚生労働省手話奉仕員養成カリキュラム対応 手話奉仕員養成テキスト 「手話で学ぼう 手話で話そう」 有 ・ 無 | | | | |
| 備考 | | | | | |

加須市社会福祉協議会