

2015（平成27）年度 手話通訳者全国統一試験対策講座
受講申込書

名 前 _____

受講希望日（いずれかを○で囲んでください）

10月10日（土） ・ 11月7日（土） ・ 両日

電話番号 _____

FAX番号 _____

メールアドレス _____

2015年度手話通訳者全国統一試験 受験の有無

（いずれかを○で囲んでください）

受験する

受験しない

※受講の可否については、FAXまたはメールにてご連絡致します。