**2016（平成28）年度　京都府盲ろう者向け通訳・介助員養成講座受講申込書**

**記入日　2016年　　　月　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **（フリガナ）****氏　名** |  |
| **生年月日** | **年　　　　　　月　　　　　日** |
| **性　別** |  **男　 ・　女** |
| **住　所** | **〒** |
| **連絡先** | **TEL／　　　　　　　　　　　　　　FAX／** |
|  | **携　帯** |
| **手話経験** | **ア）手話で会話ができる聴覚障害者****イ）京都府手話通訳者****ウ）手話奉仕員養成講座基礎課程修了者またはそれに準ずるもの** |
| **職　業** |  |
| **備　考（記入しないでください。）** |

※　ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、講座以外には使用いたしません。