

2016(平成28)年度京都府手話通訳者養成事業 受講申込書

受講希望会場 (希望会場に○印)	【北部会場】・【南部会場】	
受講希望講座 (希望講座に○印)	【基本課程】・【応用課程】・【実践課程】	
ふりがな 氏 名		写真 (縦4.5cm、横3.5cm)
生年月日	年 月 日	※写真を貼ってください
年 齢	歳	※写真の裏に 名前を書いてください
住 所	〒 ー	
連 絡 先	※FAX／	
※FAX、電話番号(自宅、携帯とも)は必須 <緊急連絡のため>	※TEL(自宅)／	※TEL(携帯)／
	mail／	@
職 業		
勤務地の住所 ※住所が他府県 の方のみ記入		
所属の 手話サークル	※ 手話サークルに入っている方のみ記入	
手話経験年数		
手話通訳者 養成講座の 受講歴	【基礎課程】 平成()年度／受講場所() 【基本課程】 平成()年度／受講場所() 【応用課程】 平成()年度／受講場所() 【実践課程】 平成()年度／受講場所()	
注意事項	①申込み方法は郵送のみです。持参は受付できません。 ②記入漏れ、写真の貼り忘れ等、不備があった際は受講を受付できないことがありますので、ご注意ください。 ③申込み〆切は、 <u>4月20日(水)必着</u> です。	
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