

2018（平成30）年度 京都市手話通訳者養成事業 受講申込書

受講希望講座	【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) ※ 写真を貼ってください
生年月日	年 月 日	
年 齢	歳	
性 別	男 ・ 女	
住 所	〒 -	
連 絡 先	TEL/	FAX/
	mail/	@
職 業		
勤務地	※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		
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、4月20日（金）必着	
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