2016（平成28）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 （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） ※ 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		
勤務地の住所 <small>※ 住所が他府県の方のみ記入</small>		
所属の 手話サークル <small>※ 手話サークルに入っている方のみ記入</small>		
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、4月20日(水)必着です。	
備考 <small>※ 記入しないでください</small>		

※ 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