

2020年度
手話通訳拡充に向けたレベルアップ講座申込書

ふりがな					
名前					
住所	〒 ー				
	(住所 市町村名から号室まで記入)				
連絡先	TEL				
	FAX				
	Email				
所属サークル名					
手話通訳者全国統一試験受験歴	2019 () 2018 () 2017 () ※○印をお願いします。				
希望コース	神戸	阪神	西播	北播	但馬
養成講座修了の有無	手話通訳Ⅰ () 手話通訳Ⅱ () 手話通訳Ⅲ () 旧テキスト 基本課程 () 応用課程 () 実践課程 ()				
その他	統一試験における自分の課題(筆記・場面通訳)がありましたらご記入ください。				
※ 記入漏れがないかどうか確認の上、公益社団法人兵庫県聴覚障害者協会にお申し込みください。 送信先FAX：078-371-0277					