

2018年度 手話通訳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	2017 () 2016 () ※○印でお願いします。		
養成講座修了の有無	手話通訳Ⅰ () 手話通訳Ⅱ () 旧テキスト 基本過程 () 応用過程 () 実践課程 ()		
その他	統一試験における自分の課題 (筆記・手話の要約・場面通訳)が ありましたらご記入ください。	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">振込票貼付</div>	

※記入漏れがないかどうか確認及び統一試験受験料振込票を貼付欄に貼って、(公社)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