2020(令和2)年度　手話通訳士現任研修　受講申込書

申込日：　　年　　月　　日

申込回	☑ 第1回(京都会場)
ふりがな	
氏名	男 ／ 女　　年齢　　歳
ふりがな	〒(　　—　　)
自宅住所	都・道・府・県　　市・郡　　区・町・村
電話番号	—　　—　　(携帯)　　—　　—
FAX番号	—　　—　　(メールアドレス)
【職場名	】　電話番号　　—　　—
日中連絡先	□携帯　□職場　□どちらでも良い
領収書名	□ご本人名　□その他→ [　　]
手話通訳士合格年度	平成　　年度
通訳業務の活動概要をお書きください	
本研修の志望理由	

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本研修以外の目的に使用いたしません。