令和4年度　秋田県盲ろう者向け通訳・介助員養成講座申込書

申込み締切 4月26日（火）必着

フリガナ		年　齢
氏　名		歳
住　所	〒	
電話番号	自宅	携帯
FAX		
メールアドレス		
障　害　の　有　無	有（障害状況：　　）　無	
必要な情報保障	※上記で「有」の方は、下記の該当するものに○を記入してください。 ・手話通訳（　）　・要約筆記（　）　・その他（　　）	
受　講　の　動　機		
主な活動歴･研修 取得資格等**※必須事項ではございません。**		
この講座をどのようにしてお知りになりましたか？該当するものに○を記入してください	新聞　広報　ちらし　ホームページ 盲ろう者からの紹介　友人・知人の紹介 その他　（　）	

※お申込みいただいた際の個人情報は、盲ろう者向け通訳・介助員養成講座の運営目的以外は使用しません。

ご記入のうえ、FAX 018-862-1820までお申込みください。

持参、郵送も可能です。ホームページからダウンロードいただいた様式に入力後、メール送信でも受け付けています。E-mail：akita-chokaku@fukinoto.or.jp

【問合せ先】 秋田県聴覚障害者支援センター

〒010-0922　秋田市旭北栄町１－５ 社会福祉会館５階　　TEL：018-874-8113