

令和6年度 秋田県手話通訳者養成研修会【手話通訳Ⅱ】
受 講 申 込 書

申 込 日	年 月 日
ふりがな	
氏 名	
生年月日	S・H 年 月 日
住 所	〒 ー
電 話 F A X	・電話 ・FAX
メ ー ル	※英数字をはっきりとお書きください。
受 講 歴 等	手話通訳Ⅰ 年度修了 (会場：)
	その他
活 動 状 況	所属手話サークル： その他
手話通訳を めざす動機	

申込：令和6年4月5日（金）必着

- 秋田県聴覚障害者支援センターへメール、またはFAXでお申し込みください
 メール：akita-chokaku@fukinoto.or.jp
 FAX：018-862-1820