**平成３０年度手話奉仕員養成講習会【入門編】受講申込書**

平成３０年　　月　　日

公益財団法人

鳥取県聴覚障害者協会　御中

平成３０年度手話奉仕員養成講習会【入門編】を受講したいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | |
| 氏名 |  | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 自宅ＴＥＬ |  | | | | |
| 自宅ＦＡＸ | □ＴＥＬと同じ | | | | |
| 携帯電話 |  | | | | |
| 職　　業 |  | | | | |
| 講座名 | 手話奉仕員養成講習会【入門編】 | | 希望  会場 |  | 東部会場 |
|  | 中部会場 |
|  | 西部会場 |
| 手話学習  経験の有無 | □経験なし  □経験あり | 講習会　・　サークル　・　他（　　　　　　　　　　　） | | | |
| 使用  テキスト | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 講座名 | テキスト名 | 価格（税込） | 注文 | | 入門編 | 『手話奉仕員養成テキスト  手話を学ぼう　手話で話そう』 | 3,240円 | 要・不要 | | 『私たちの手話学習辞典Ⅰ』（緑色） | 2,808円 | 要・不要 | | | | | |
| 備考 |  | | | | |

注　１．希望会場の欄には、３会場いずれかに○印を記入してください。

　　２．受講にはテキストが必要です。テキスト注文の欄のどちらかに○印を記入してください。

　　※記載された個人情報は、本事業の目的以外には使用しいたしません。