

第13回レベルアップ手話講座 申込書

ふりがな		年 齢	歳
氏 名			
住 所	〒 —	基礎課程	()年度修了
		サークル 入会状況	会員・非会員
連絡先	T E L	手話歴	年目
	F A X	札通研	会員・非会員
メールアドレス	(＊ファイル添付可能なアドレス) @		
志望の動機			
この講座を何で 知りましたか？ (該当に○をつけて ください)	・札幌協ホームページ（ ） ・案内チラシ（ ） ・手話サークル（ ） ・新聞（ 新聞） ・その他 		
面接希望日 (次のいずれかに ○をつけてください)	（ ） 1 / 9 (火) 13時30分～15時30分	（ ） 1 / 10 (水) 9時45分～12時	
他の日程を希望の場合	第1希望 日 時 分～	第2希望 日 時 分～	