第14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 | ＴＥＬ | 手話歴 | 　　　　　年目 |
| ＦＡＸ | 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） | ・札聴協ホームページ（　　） 　・案内チラシ（　　） ・手話サークル（　　）　　・その他 |
| 面接希望日（次のいずれかに○をつけてください） | **（　　　）****1／7（火）****13時30分～1６時０0分** | **（　　　）****1／8（水）****９時30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～  |