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～ | |