

平成30年度 島根県盲ろう者向け

通訳・ガイドヘルパー養成講座 受講申込書

フリガナ		性別	男・女
名前			
住所	〒		
電話番号(自宅)			
FAX			
携帯電話番号			
携帯メールアドレス			
PCメールアドレス			
経験の有無			
手話	無・有 (手話通訳奉仕員・手話通訳者・手話通訳士) 経験年数 年		
点字	無・有 (ライト式・パーキンス式) 経験年数 年		
要約筆記	無・有 経験年数 年		
手引き (視覚障がい者のガイド)	無・有 経験年数 年		
障がいの有無			
無・有 [視覚・聴覚・身体・その他()]			
受講の動機			