

平成 27 年度手話通訳者養成講習会

申 込 書

1. 氏 名 ( )

住 所 (〒 )

TEL( )

FAX( )

2. 手話を学んだ場所等について

- ・ 手話を始めた年 ( )
- ・ 手話を学んだ場所 ( )
- ・ 修了講習会 ( )
- ・ 手話奉仕員登録年度( )

3. 活動状況

4. 所 属 (手話サークル、全通研など)  
( ) ( )

申込締切 平成 27 年 4 月 28 日(火)

申し込み及び問合せ先

島根県聴覚障害者情報センター

〒690-0011 島根県松江市東津田 1741-3

いきいきプラザ島根3F

電話 0852-32-5960

FAX 0852-32-5961

担当 宮内真理子