

特定非営利活動法人東京都中途失聴・難聴者協会

読話指導者養成講座
受講申込書

2023年 月 日提出

ふりがな			
氏名			
生年月日・年齢		昭和・平成 年 月 日 (歳)	
郵便番号・住所		〒	
連絡先		FAX 番号	
		電話番号	
		メールアドレス	
聴覚障害の有無	() 有 () 無	身体障害者手帳の有無 (聴覚障害)	() 有 → 身体障害者手帳 ____ 級 () 無
読話講習会受講経験 * 中途失聴・難聴者のみ記入	() 有 → 受講講座名 : _____ 最終終了年月 : 年 月 () 無		
要約筆記登録の有無 * 健聴者のみ記入	() 有 → 登録団体名 : _____ () 無		
手話通訳登録の有無 * 健聴者のみ記入	() 有 → 登録団体名 : _____ () 無		
東京中難協 会員資格の有無	() 有 ・ () 無		
応募の動機 ※100字以内で簡潔に			

募集期間 : 2023年1月5日(木) ~ 2月7日(火)

※この受講申込書はプライバシーに配慮し、事務局で厳重に管理いたします。