

戸田市登録手話通訳者認定試験対策講座申込書

令和 年 月 日

ふりがな 氏名		年齢	令和7年3月31日時点で20歳以上の方は右記□欄に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/>
住所	〒 自宅TEL 携帯TEL		
受講の理由			
ボランティア活動歴	有り(年)・無し 主な活動内容:		
手話講習会の受講歴	有 り ・ 無 し		
有りの場合	時期	年 月 頃 (日間)	年 月 頃 (日間)
	主催者		
	講習会(名称)		
	会場		

※ この申込書に記載された事項は、登録手話通訳者認定試験対策講座以外の目的には使用いたしません。