

2017年度 手話合宿

< 参加申込書 > ※各欄に記入し、全国手話検定試験事務局へ FAX してください。			
フリガナ			
氏名			<input type="checkbox"/> 聴覚障害者 <input type="checkbox"/> 健聴者
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年齢	() 歳代 (小学生 ・ 中学生)
住所	〒 都道府県名		都・道 府・県
	(住所 市町村名から番地まで記入)		
	(住所 アパート名、号室まで記入)		
日中の連絡先	TEL :	FAX :	
	携帯番号 :	メールアドレス :	
参加コース ※チェックして下さい	7/2 (日) - 3 (月)		< 申込み〆切 : 6/5 (月) >
	<input type="checkbox"/> 2級コース <input type="checkbox"/> 準1級コース <input type="checkbox"/> 1級コース		
	7/9 (日) - 10 (月)		< 申込み〆切 : 6/5 (月) >
	<input type="checkbox"/> 5級コース <input type="checkbox"/> 4級コース <input type="checkbox"/> 3級コース		
宿泊の有無 ※チェックして下さい	<input type="checkbox"/> 1泊3食付 (17,300 円) ※ 消費税込み		
	<input type="checkbox"/> 2日間日帰り (11,900 円) ※ 消費税込み		
宿泊について 「1泊3食付」 を希望される方は ご記入をお願いします。	① 喫煙について・・・ <input type="checkbox"/> 喫煙希望 <input type="checkbox"/> 禁煙希望 <input type="checkbox"/> どちらでも可		
	② 相部屋について・・・ 相部屋希望者名 () () ※ 3名様のご相部屋になります。シングルでのご利用は出来ませんので、ご了承下さい。 ※ 相部屋希望者名がない場合は、こちらで部屋割りさせていただきます。		

- ※ 定員に達し次第、早めに締め切らせていただく場合もあります。
- ※ FAX をお持ちでない方は、電話の受付で対応いたします。
- ※ 5・4・3級コースお申込みの難聴者の方へ
講演のみ、一番前の席のご用意をいたします。必要な方は事前に申請してください。

ようこそ、
京都へ
お越しやす。



< お申込み・お問合せ先 > 〒616-8372 京都市右京区嵯峨天龍寺広道町3-4
 社会福祉法人 **全国手話研修センター 全国手話検定試験事務局**
 TEL : 075-871-9741 FAX : 075-873-2647