

受付No. _____

2011年度「目で聴くテレビ」リアルタイム字幕放送手話通訳者現任研修及び養成講座 応募用紙

ふりがな 氏 名		性 別	男 女	年 齢	歳	現任研修講座 <input type="checkbox"/>	養成講座 <input type="checkbox"/>
住 所	〒 _____ ▲ 受講される講座にチェックしてください						
	Email _____						
	TEL _____			FAX _____			
職 業		勤務先					
手話通訳士 取得年							
【手話通訳の活動状況】※以下、「現任」の方は記入不要です。							
【受講の動機・抱負、手話通訳への関心など】							
<p>上記の者を「目で聴くテレビ」リアルタイム字幕放送手話通訳者現任研修及び養成講座受講者として推薦します。 (応募資格としての各施設・団体のご推薦は必須ではありません)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>団体・施設名 _____</p> <p>代表者名 _____ 印 _____</p>							
【受講者が研修後、リアルタイム字幕放送手話通訳活動に参加する条件について】							

* 事務局使用欄

受付日	月	日	
-----	---	---	--