

平成 30 年度 宮城県手話通訳者養成講座 選考試験申込書
(宮城県委託事業)

申込日 平成 30 年 月 日

(ふりがな) 氏 名	男 ・ 女
生年月日	昭・平 年 月 日 (歳)
住 所	〒
電 話	
F A X	
メールアドレス	
職 業	
手話学習歴	<ul style="list-style-type: none"> ・手話奉仕員養成講座 _____ 年修了 (市町村名 _____) ・手話サークルの活動歴 _____ 年目 ・その他 (_____)
受講の動機 (200 文字程度)	

<連絡・問合せ>

宮城県聴覚障害者情報センター (みみサポみやぎ)

〒980-0014 仙台市青葉区本町 3 丁目 1 - 6 宮城県本町第 3 分庁舎 1 階

電話 022-393-5501 F A X 022-393-5502 メール info@mimisuppo-miyagi.org