

2018年度 手話通訳士実技試験対策講座 受講申込書(附带教育)

申込年月日	平成 年 月 日		
フリガナ			性別
氏名	⑩		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日(満 歳)		
現住所	〒 -		
電話番号	自宅:	携帯電話:	
メールアドレス			
申込受講期間	<input type="checkbox"/> 第1期(5月9日~10月10日) <input type="checkbox"/> 第2期(10月24日~3月20日) (いずれかの <input type="checkbox"/> にレ点を付けてください。		
受講料	<input type="checkbox"/> 一般(35,000円) <input type="checkbox"/> 卒業生(20,000円) <input type="checkbox"/> 第1期の修了者 [*] /28,000円(税込み) [*] 今年度の修了に限る		
本講座にかかる連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> メールアドレス		

手話学習歴			
年月		内容	
年	月 ~ 年 月		
年	月 ~ 年 月		
年	月 ~ 年 月		
年	月 ~ 年 月		
年	月 ~ 年 月		
通算 年 月			

登録の有無	昭和・平成()年度より()区・市登録通訳者
手話通訳士試験の受験有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
第30回手話通訳士試験	<input type="checkbox"/> 一次試験から受験 <input type="checkbox"/> 二次試験から受験

学校法人敬心学園 日本福祉教育専門学校

※受付年月日	平成 年 月 日
※受付番号	

(※印は学校記入欄)