

令和7年度 手話通訳奉仕員養成講座（基礎編）
修了見込み証明書

令和 年 月 日

一般社団法人
沖縄県聴覚障害者協会
沖縄聴覚障害者情報センター
施設長 森田 清人 殿

団体名 _____

担当名 _____ 印

下記の者は、令和7年度 手話奉仕員養成講座（基礎編）を修了見込みとして証明します。

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日