令和元年度 手話通訳者全国統一試験対策講座

受講申込書

申込日　令和元年　　　月　　　日

名　前

住　所

電話番号

FAX番号

メールアドレス

令和元年度　手話通訳者全国統一試験　受験の有無

（いずれかを〇で囲んでください）

受験あり　　　　　　　　　受験なし

申込先 ※締め切りは令和元年 ９/13（金）

　沖縄聴覚障害者情報センター　担当：森田

　　　　〒903-0804　那覇市首里石嶺町4-373-1

　　　　　　　　　　　沖縄県総合福祉センター西棟3Ｆ

　　　　　　　　　　 TEL 098-943-6617

　　　　　　　　　 　FAX 098-943-6556