

2021年度第2回国際手話入門 オンライン連続講座申込書

申込日	年 月 日
-----	-----------------

ふりがな	
氏 名	
連絡先 (FAX/TEL)	

所属団体に○をお願いします。

会 員	()	福岡県聴覚障害者協会 会員
	()	日本手話通訳士協会 会員
	()	全国手話通訳問題研究会 会員

メールアドレス	
---------	--

※アルファベットや数字など分かるように丁寧に記入ください。

※パソコンからのメールを受信できるアドレスをご記入ください。

参加費	1,000円
どちらかに○を お願いします。	() 福岡県聴覚障害者協会へ持参する
	() 指定口座へ振込み(振込手数料は自己負担願います)

お振込みご希望の方は、下記の口座へ1月17日(月)までにお振込みください。

振込み先	銀行:福岡銀行 春日原(かすがばる)支店 口座:普通 1380841 名義:社会福祉法人 福岡県聴覚障害者協会 理事長 大澤 五恵
------	--

お問い合わせ先	社会福祉法人福岡県聴覚障害者協会 事務局長 太田 陽介 FAX 092-582-2419 TEL 092-582-2414 Mail fukuchosho@fad.or.jp
---------	--