

*すべて必須でご記入をお願いします。

<h1 style="margin: 0;">2016年度 講座受講申込書</h1>	ASL講座以外
--	---------

下記の通り申し込みをします。

フリガナ	
お名前	
受講希望 コース名 _____ () 昼・夜	
国際手話学習・ 交流経験	
ご住所	
〒	
アパート・マンション名	
Tel () _____	
Fax () _____	
パソコンE-mail (はっきりと書いてください)	
携帯E-mail (はっきりと書いてください)	
緊急連絡などは基本的に携帯Emailになりますが、その他の方法をご希望の場合、ご記入ください。 電話 ・ FAX ・ パソコンE-mail	
○をしてください	
会員区分)	
() 日本ASL協会 (正会員・一般会員)	
() 東京都聴覚障害者連盟 会員 (加盟協会)	
() なし	
性別) 男性・女性 区分) ろう者・聴者・難聴者	
年代) 10代 (高校生/大学生)・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代以上	
日本手話を) 知らない ・ 少し知っている ・ スムーズに会話ができる	
英語は) まったくできない ・ 単語を少し知っている ・ 英検3級程度 ・ それ以上	

*事務所使用欄

事務所受付日	入金案内	入金日
年 月 日	月 日	月 日