

別紙

## 令和3年度手話通訳者現任研修会参加申込書

(令和4年2月13日実施分)

愛媛県視聴覚福祉センター所長 様

手話通訳者現任研修会に参加したいので、申し込みます。

ふりがな 氏名	郵便番号・住所	電話・FAX

※ 駐車場の台数には限りがありますので、交通機関の利用や乗り合わせでご来場ください。

※ 申込締切：令和4年2月4日（金）