

令和5年度（延岡会場・宮崎会場・都城会場） 盲ろう者向け通訳・介助員養成講座 受講申込書

※該当する欄に○を記入してください。

NO.	受講希望会場			氏名	講習会 講師	通訳 I 修 了者	点字	盲ろう者 福祉に理 解と関心 がある方	聴講者
	延 岡	宮 崎	都 城						
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

申し込み締め切り 12月28日（木）

FAX 0985-29-2279

いただいた情報は盲ろう者向け、通訳介助員講座以外には使用しません。

＜問い合わせ先＞

社会福祉法人宮崎県聴覚障害者協会 TEL : 0985-38-8733 FAX:0985-29-2279 MAIL : msen-mi@fuga.ocn.ne.jp