

手話活動経歴書

年 月 日

フリガナ	
氏 名	
生年月日	年 月 日 (歳)
フリガナ	
現住所	〒 電話番号 _____ FAX 番号 _____ 携帯電話 _____
サークル歴	年
活動内容	<p>サークルではどんな活動をしましたか。</p> <p>聴覚障害者関係の行事に参加経験がありますか。 あれば、行事名を記入してください。 (県の行事でも地元の行事でもどちらでもよいので、書いてください)</p> <p>研修会に参加経験がありますか。 あれば、研修名を記入してください。 (県の研修でも地元の研修でもどちらでもよいので、書いてください)</p>

※記入されている個人情報は、目的以外に使用しません。