

指定研修受講報告書

とちぎ視聴覚障害者情報センター所長 様

下記のとおり栃木県登録手話通訳者・要約筆記者指定研修を受講したことを報告します。

年 月 日

登録	<input type="checkbox"/> 手話通訳者（登録 No. ） <input type="checkbox"/> 要約筆記者（登録 No. ）
氏名	
主催団体名	
研修（行事）名	
開催日程	自 年 月 日 至 年 月 日
内容・感想	

- この報告書は、指定研修受講から1か月以内にご提出ください。
- 県内で指定研修を受講した場合は、指定研修出席カードの受講証明欄の写しを添付してください。
- 県外団体主催の指定研修を受講した場合は、修了証や受講料の領収書等、受講が確認できるものの写しを添付してください。