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	□　手話通訳者（登録 No.　　） □　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	

○情報センター以外の団体が主催する指定研修の受講がご自身の派遣登録の更新に関わる場合は、必ず本書をご提出ください。
○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。