

FAX 06-6568-2985

(財)大阪府人権協会 湊川 行

2003年度 識字・日本語パートナー ブラッシュアップ講座

受講申込書

ふりがな	
お名前	
学級・教室名	
連絡先	住所 〒 電話 FAX E-mail
識字・日本語学習活動にかかわった経験値	現在、教室での役割は()です かかわっている期間は 1) この教室に(年 ヶ月)くらい 2) 他の教室で(年 ヶ月)くらい
受講に際して希望すること(なんでも)	