

平成 29 年度千葉県手話通訳者養成講座申込書

受講ご希望の方は、本状にご記入の上、下記を同封してお申込みください。

記

同封するもの

- ・前課程の修了証書コピー
手話通訳Ⅰ申込は、手話奉仕員修了証書（基礎課程修了証書も可）、
手話通訳Ⅱ申込は、手話通訳Ⅰ 或いは基本課程修了証書
手話通訳Ⅲ申込は、手話通訳Ⅱ 或いは応用課程修了証書
- ・82 円切手（受講についての返信用に使用させていただきます。）

申込み期間 平成 29 年 4 月 1 日～4 月 12 日（必着）

※申し込み期間外はお受けできません。

申込課程 手話通訳Ⅰ ・ 手話通訳Ⅱ ・ 手話通訳Ⅲ ※該当課程に○を付けてください

希望会場 _____ 会場 _____ ※会場名をお書きください(手話通訳Ⅲの場合は、希望時間)

フリガナ

氏名 _____ (男 ・ 女)

生年月日 _____ (歳)

〒

住所 _____

電話 _____ FAX _____

携帯番号 _____ 職業 _____

【対象者】 申込課程の前課程を修了した方

養成講座修了年度 ・ 手話奉仕員 _____ 年度 主催者 _____

・ 手話通訳Ⅰ _____ 年度 主催者 _____

・ 手話通訳Ⅱ _____ 年度 主催者 _____

所属手話サークル名 (_____)

問合せ先・申込書送付先

〒260-0022 千葉市中央区神明町 204-12

社会福祉法人千葉県聴覚障害者協会 千葉聴覚障害者センター 養成普及係

TEL 043-308-6373

FAX 043-308-6400