

令和4年度 手話通訳者養成講座「手話通訳」

受講申込書

1 ふりがな
申込者氏名 _____

2 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3 住 所 〒 _____ - _____

4 連絡先 TEL _____ (_____) _____

日中、連絡がつきやすい番号をご記入ください。

FAX _____ (_____) _____

メールアドレス _____

記入されている個人情報は、目的以外に使用しません。

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	〒
手話サークル歴	年
活動内容	<p>手話サークルではどんな活動をしましたか。</p> <p>聴覚障害関係の行事(県内及び在住市町での開催等)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。</p> <p>聴覚障害関係の研修会(県内及び在住市町での開催等)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。</p>

記入されている個人情報、目的以外に使用しません。