２０２４年度手話通訳者養成講座【通訳Ⅰ】受講申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 性別 | 生年月日 | |
| 氏　　名 |  | | 男 ・ 女 | 西暦  　　　　年　　月　　日 | |
| 住　　所 | 〒 | | | | |
|  | | | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ（自宅or携帯） | | | | |
| ＦＡＸ | | | | |
| メール（PC or 携帯） | | | | |
| ※講座に関する連絡のみに使用させていただきます。  事務作業負担軽減のため、なるべくメールアドレスを記入いただきま  すようお願いします。 | | | | |
| 手話学習歴 | 西暦　　　　　年～ | 手話検定取得級  （取得している方のみ） | | | 級 |
| 受講条件  （該当するものに☑してください） | □ 【通訳Ⅰ】～【通訳Ⅲ】の全カリキュラムを受講する意思がある  □ 講座修了後、手話通訳者全国統一試験を受験する意思がある | | | | |
| □ 手話奉仕員として市町村に登録している〈市町村名　　　　 〉  □ 手話奉仕員養成講座【基礎課程】まで修了している  □ 全国手話検定準１級を取得している  ※選考審査の際に、上記条件を満たしているかの証明をご提示いただく  場合がございます。予めご了承ください。 | | | | |
| 受講に向けての  意気込み  （自由記述） |  | | | | |
| 摘　要 |  | | | | |