

2019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、なるべくメールかFAX番号を記入いただきますようお願いいたします。		
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）	<input type="checkbox"/> 【通訳Ⅰ】～【通訳Ⅲ】の全カリキュラムを受講する意志がある <input type="checkbox"/> 全カリキュラム修了後、手話通訳者認定試験を受験する意志がある		
	<input type="checkbox"/> 手話奉仕員として市町村に登録している〈市町村名 _____〉 <input type="checkbox"/> 手話奉仕員養成講座【基礎課程】を修了している <input type="checkbox"/> 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			