

2018（平成30）年度

手話通訳者養成講座【通訳Ⅰ】受講申込書

ふりがな			男・女	年 齢
氏 名				歳
住 所	〒			
TEL・FAX	TEL		FAX	
携帯電話 アドレス	電話番号		メールアドレス	
手話学習歴	約	年程度	手話検定取得級	級
修了課程	<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"/> 手話検定試験の準1級以上を取得している <input type="checkbox"/> 現在、市町村の手話奉仕員として登録している （※ 該当する項目に☑してください）			
登録状況	<input type="checkbox"/> 市町村の手話通訳者・奉仕員として登録している <div style="text-align: right;">〈市町村名 _____〉</div> <input type="checkbox"/> 福島県の手話奉仕員として登録している （※ 該当する項目に☑してください）			
受験希望の有無	<input type="checkbox"/> 福島県手話通訳者認定試験（全国統一試験）の受験を希望する <input type="checkbox"/> 手話通訳技能認定試験（手話通訳士試験）の受験を希望する （※ 該当する項目に☑してください）			
摘 要				