

2020年度福島県盲ろう者向け通訳・介助員養成講座 申込み用紙

2020年 月 日

下記事項にご記入下さい。（※記入必須事項）

※1	ふり 氏	がな 名	(ふりがな)
※2	性	別	男 ・ 女
※3	年	齢	歳
※4	住 所		〒
	電 話		
	F A X		
※5	障害の有無		無 ・ 有（視覚・聴覚・肢体・その他）
※6	職 業		有（職業）・無（主婦・学生・その他）
※7	講習終了後、盲ろう者の通訳介助員登録		可 ・ 否
8	7で☑と答えた方 できる時間帯		曜日 時～ 時 曜日 時～ 時 曜日 時～ 時
9	資 格 (複数回答可) ※ 資格は問いません		手話（ ） 要約筆記（ ） 同行援護 介護職（ ） 点訳奉仕員 音訳奉仕員 その他（ ）
10	応募理由		
11	講座を知った方法		ホームページ 新聞 チラシ 知人の紹介 その他（ ）

※（必須）事項にご記入がない方は受講できない場合がありますので、必ずご記入下さい。

※（注）2020年5月25日 必着でお申込み下さい。

※受講についての可否を郵送にて6月10日頃に通知いたします。

お問い合わせ先 聴覚障害者情報支援センター TEL 024-522-0681

FAX 024-563-6228