

令和3年度千葉県手話通訳者養成講座申込書

【手話通訳 I】

受講ご希望の方は、本状にご記入の上、下記を同封してお申込みください。
手話通訳 I 基準試験は、試験実施が決定しましたらご連絡します。

記

同封するもの

- ・手話奉仕員修了証書のコピー（基礎課程修了証書も可）
- ・全国手話検定試験 2 級以上所持者は、合格証のコピー
- ・84 円切手（受講についての返信用に使用させていただきます。）

申込み期間 令和 3 年 4 月 1 日(木)～4 月 12 日(月) (必着)

※申し込み期間外はお受けできません。

希望会場 第 1 希望 _____ 会場 第 2 希望 _____ 会場

(第 2 希望会場まで記載のこと)

(2 級以上所持者のみ)

全国手話検定試験 _____ 級 (第 _____ 回全国手話検定試験、合格)

※全国手話検定試験 2 級以上所持者で

且つ、手話奉仕員養成講座を修了した方は、一部試験免除となります

フリガナ

氏 名 _____ (男 ・ 女)

生年月日 _____ (_____ 歳)

〒

住 所 _____

電 話 _____ FAX _____

携帯番号 _____ 職業 _____

【対象者】手話奉仕員養成講座を修了した方

修了年度 _____ 手話奉仕員 _____ 年度 主催者 _____

問合せ先・申込書送付先

〒260-0022 千葉市中央区神明町 204-12

社会福祉法人千葉県聴覚障害者協会 千葉聴覚障害者センター 養成普及係

TEL 043-308-6373 FAX 043-308-6400