

【 京都府 】

2020(令和2)年度京都府手話通訳者養成事業 受講申込書

受講希望会場 (希望会場に○印)	【北部会場】		・	【南部会場】
受講希望講座 (希望講座に○印)	【手話通訳Ⅰ(ホップ)】・【手話通訳Ⅲ(ステップ)】・【手話通訳Ⅱ(ジャンプ)】			
ふりがな 氏 名				写真 (縦4.5cm、横3.5cm)
生年月日	年	月	日	※写真を貼ってください ※写真の裏に 名前を書いてください
年 齢	歳			
住 所	〒 —			
連 絡 先	※FAX／ ※FAX、電話番号(自宅、携帯とも)は必須 <緊急連絡のため> ※TEL(自宅)／ mail／ ※TEL(携帯)／ @			
職 業				
勤務地の住所 ※住所が他府県 の方のみ記入				
所属の 手話サークル	※ 手話サークルに入っている方のみ記入			
手話経験年数				
全国手話検定	5級 4級 3級 2級 準1級 1級 (新しく取得した 年)			
判定試験受験日の 希望	4月14日(火) 19:00-21:00 京都市 聴覚言語障害センター	4月16日(木) 10:00-12:00 京都府 聴覚言語障害センター	4月19日(日) 13:00-15:00 綾部市 保健福祉センター	
手話通訳者 養成講座の 受講歴	【基礎課程】 20()年度／受講場所() 【手話通訳Ⅰ(ホップ)】 20()年度／受講場所() 【手話通訳Ⅲ(ステップ)】20()年度／受講場所() 【手話通訳Ⅱ(ジャンプ)】20()年度／受講場所()			
注意事項	①申込み方法は郵送のみです。 <u>持参は受付できません。</u> ②記入漏れ、写真の貼り忘れ等、不備があった際は受講を受付できないことがありますので、ご注意ください。 ③申込み〆切は、 4月10日(金)必着 です。			
備考 ※記入しないでください				

※ ご記入いただいた個人情報 は適切に管理し、講座以外には使用いたしません