

【京都市】

2020(令和2)年度京都市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)	京都市会場		
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
年齢			歳
住所	〒 —		
連絡先	※FAX/ ※TEL(自宅)/ ※TEL(携帯)/ ※FAX、電話番号(自宅、携帯とも)は必須 <緊急連絡のため> mail/ @		
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。持参は受付できません。 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