

【京都市】

記入日 年 月 日

## 2024(令和6)年度京都市手話通訳者養成事業 受講申込書

受講希望講座 希望する講座の【 】に○をつけてください	<input type="checkbox"/> 手話通訳Ⅰ(ホップ) <input type="checkbox"/> 手話通訳Ⅱ(ステップ) <input type="checkbox"/> 手話通訳Ⅲ(ジャンプ)		
ふりがな			写真 (縦4.5cm、横3.5cm)  ※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
氏名			
生年月日	(西暦)	年 月 日	
住所	〒 -		
連絡先	日中連絡が取れる番号をご記入ください。 TEL(携帯電話) / FAX / メールアドレス / よみがな  @  小文字、大文字、数字をはっきりとご記入ください。 「kouza4@kyoto-chogen.or.jp」からのメールを受信できるように設定をお願いします。 メールアドレス記入例 よみがな 大文字ケイ 小文字オーユーゼットエーエル 数字0 ケイワイオーティーオー ハイフン シーエイチオージーイーエヌ ※すべてご記入ください Kouzal0 @ kyoto-chogen.or.jp		
職業	勤務地	※住所が京都市以外の方は記入 京都市( )区	
手話経験年数	年	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Ⅱ(ステップ)】 20( )年度 / 受講場所( ) 【手話通訳Ⅲ(ジャンプ)】 20( )年度 / 受講場所( )		
テキスト購入 (該当するものに○を記入)	<input type="checkbox"/> 講義テキスト <input type="checkbox"/> 手話通訳Ⅰホップ <input type="checkbox"/> 手話通訳Ⅱステップ <input type="checkbox"/> 手話通訳Ⅲジャンプ (講義テキスト→税込み¥1,980 各課程テキスト→税込み¥3,080 ) <input type="checkbox"/> 購入しない		
受講判定試験申し込み欄	受講判定試験の該当者は□に✓を入れてください <input type="checkbox"/> 受講判定試験を受験します 希望の日と時刻の区分を□に✓を入れてください ※時間の指定はできません <input type="checkbox"/> ①4月26日(金) <input type="checkbox"/> PM(14:00~17:00) <input type="checkbox"/> EV(18:30~20:30) <input type="checkbox"/> ②4月27日(土) <input type="checkbox"/> AM(10:00~12:00) <input type="checkbox"/> PM(13:00~16:00)		
チェック事項	<input type="checkbox"/> 受講申込書に記入漏れはありませんか (記入日、ふりがな、写真 など…) <input type="checkbox"/> 住所記入用紙を同封していますか <input type="checkbox"/> 修了証明書を同封していますか <input type="checkbox"/> 修了証明書を同封していない(事由 ) <input type="checkbox"/> オリエンテーションの日時、場所を確認しましたか(手話通訳Ⅰホップ課程申込者) <input type="checkbox"/> □に✓を入れてチェックしてください。		
備考			

申込み〆切は、2024(令和6)年4月18日(木)17時までに**必着**です。

※ 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

## 【住所記入用紙】

自身の住所と氏名をご記入の上、  
受講申込書と同封ください。

- ◆2つの四角内に必要事項をご記入ください。
- ◆住所に変更があった場合は、住所記入用紙にご記入の上、事務局へ提出ください。

〒	—
(住所)	_____
	_____
(氏名)	_____様

【注意】 送付先の「様」は消さないでください

〒	—
(住所)	_____
	_____
(氏名)	_____様

【注意】 送付先の「様」は消さないでください