

2025(令和7)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	<p style="text-align: center;">写真 (縦4.5cm、横3.5cm)</p> <p style="text-align: center;">※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</p>		
氏名			
生年月日			
住所	〒 -		
連絡先	<p>日中連絡が取れる番号をご記入ください。</p> <p>TEL(携帯電話) / FAX /</p> <p>メールアドレス /</p> <p>よみがな</p> <p style="text-align: center;">@</p> <p style="text-align: center;">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。</p> <p>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 Kouza4 @ kyoto-chogen.or.jp</p> <p>※すべてご記入ください</p>		
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	<p>【基礎課程】 20()年度 / 受講場所()</p> <p>その他の講座 20()年度 / 受講会場()</p> <p>【手話通訳Ⅰ(ホップ)】 20()年度 / 受講場所()</p> <p>【手話通訳Ⅱ(ステップ)】 20()年度 / 受講場所()</p> <p>【手話通訳Ⅲ(ジャンプ)】 20()年度 / 受講場所()</p>		
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	<p>実施要項”4 受講資格”の(4)の該当者は□に✓を入れてください □ 受講判定試験を受験します</p> <p>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 4月29日(火・祝) □AM(10:00~11:30) □PM(14:00~16:30)</p>		
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"/> 修了書のコピーおよび修了証明書のコピーを同封していますか ↳ <input type="checkbox"/> 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) □に✓を入れてチェックしてください。		
備考			

申込み〆切は、2025(令和7)年4月17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