

# 福井県手話通訳者養成講座（手話通訳者Ⅰ） 受講申込用紙

記入日 平成 年 月 日

<u>ふりがな</u>			<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 24px;">写 真</span> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">40 mm</p> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">30mm</p>
<u>氏 名</u>			
<u>住 所</u>	〒 ー		
<u>連絡先</u>	FAX		性別 男 ・ 女
	TEL		
	携帯メールアドレス		
<u>職 業</u>			
<u>生年月日</u>	昭和・平成 年 月 日生 満（ ）歳		
<u>手話学習歴</u>	昭和・平成 年 月より（手話歴 年）		
<u>手話奉仕員 養成講座 受講経験</u>	あり	指導にあたった講師名 （ろう者・聴者）	
	平成 年度会場（ ）	入門・基礎	（ ・ ）
	平成 年度会場（ ）	入門・基礎	（ ・ ）
	平成 年度会場（ ）	基礎・レベル	（ ・ ）
	平成 年度会場（ ）	基礎・レベル	（ ・ ）
	平成 年度会場（ ）		（ ・ ）
	なし		
<u>その他の 手話講習会 受講経験</u>	あり	会場名	
	昭和・平成 年度		
	昭和・平成 年度		
	なし		
<u>手話サークル</u>	加入サークル名	入会年月	備考
		昭和・平成 年 月	
		昭和・平成 年 月	
		昭和・平成 年 月	

