|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **令和６年度福井県手話通訳者養成講座**  **【手話通訳Ⅱ】受講申込書** | | | | | | | |
|  | | 記入日：令和６年　 月 　　日 | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **住　所** | 〒 | | | | | | |
| **連絡先** | TEL | | | | FAX | | |
| 携帯 | | | | | | |
| **生年月日** | 年　　月　　日　　　　 　　歳 | | | | | | |
| **手話学習歴** | 年　　月より　（手話歴　　 年） | | | | | | |
| **手話通訳者**  **養成講座**  **受講経験** | あり　・　なし | | | | | 会場名 | |
| 手話通訳Ⅰ ／　　　 年度 | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| **手話サークル**  **について** | 加入サークル名 | | | 入会年月 | | | 備考 |
|  | | | 年　　月 | | |  |
|  | | | 年　　月 | | |  |
|  | | | 年　　月 | | |  |
| **地域ろう協会**  **との結びつき** | あり | | （　　）行事参加  （　　）ボランティアとしてお手伝い  （　　）その他 | | | | |
| なし | | | | | | |
| **＜備考欄＞** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

◆**申込先：福井県聴覚障がい者協会**

**<申込締切日>**

**3/19（火）必着**

FAX（0776）63-6692

E-mail：kouza@fukui-deaf.jp