

令和7年度千葉県手話通訳者養成講座申込書

【手話通訳Ⅰ】

- ① 千葉聴覚障害者センターホームページからお申込みください。
(URL は、www.chibadeaf.jp) ④のア、イは、郵送・メール添付・FAX 可
- ② インターネットに接続できない方は、本状にご記入の上、郵送してください。
郵送の際、④のアからウを同封してください。
- ③ 4月15日以降に、手話通訳Ⅰ基準試験についてご案内します。
- ④ 提出物
ア. 手話奉仕員修了証書のコピー（基礎課程修了証書も可）
イ. 全国手話検定試験2級以上所持者は、合格証のコピー
ウ 110円切手（受講についての返信用に使用。Web申込の方は不要）

申込み期間 令和7年4月1日(火)～4月10日(木) (必着) ※期間外は受付不可

希望会場 第1希望 _____ 会場 第2希望 _____ 会場

(通える会場をご記入ください。調整の結果、第2会場に決定することがあります。
その場合、第1希望への変更はいたしかねますので、ご理解の程よろしく願いいたします。)

(2級以上所持者のみ)

全国手話検定試験 _____ 級※2級以上所持者で、且つ、手話奉仕員養成講座を
修了した方は、基準試験科目のうち、筆記試験が免除となります。

フリガナ

氏 名 :

年 代 : 10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代

(該当する年代に○を付してください)

〒

—

住 所 :

電 話 :

FAX :

携帯番号 :

職業 :

メールアドレス:

【対象者】手話奉仕員養成講座を修了した方

修了年度 _____ 手話奉仕員 _____ 年度 _____ 受講講座名 _____

○上記個人情報は講座受講の運営における受講生への連絡、双方向の通信にのみ使用いたします。

○講座の主催者以外に情報提供はいたしません。

○Web または申込書により申込まれた場合、上記利用目的に同意されたものとみなします。

問合せ先・申込書送付先

〒260-0022 千葉市中央区神明町 204-12

社会福祉法人千葉県聴覚障害者協会 千葉聴覚障害者センター 養成係

TEL 043-308-6373

FAX 043-308-6400