

別紙

2019年度 手話通訳者養成講習会受講申込書（通訳Ⅲ）

2019年 月 日

愛媛県知事 様

手話通訳者養成講習会・通訳Ⅲ（松山 会場）を受講したいので、申し込みます。

フリ 氏	がな 名	住 所	電話・FAX	生年月日	職 業
		〒			

今までに修了した講習会名、サークル歴、通訳経験等がある方は記入してください。

	名 称	修了年度と受講地
修了した講習会名	手話通訳者養成講習会・通訳Ⅱ その他（ ）	例 平成30年度 ○○市
所属サークル名		
手話通訳歴	例 ○○市手話奉仕員	例 3年間

\*テキストを購入しますか。

手話通訳Ⅲ課程（ホップステップジャンプ） 税込3,024円 （ する ・ しない ）

\*受講に関するアンケート、○で囲んでください。

○手話通訳者として、登録していますか。（ 有 ・ 無 ）

○手話通訳者全国統一試験（愛媛県手話通訳者登録試験）を、受験したことがありますか。（ 有 ・ 無 ）

○今後、上記試験の受験希望はありますか。（ 有 ・ 無 ）

※今回知り得た個人情報、申し込みのあった講習会以外に使用することのないよう管理を行います。