

別紙

令和4年度手話通訳者養成講習会受講申込書（通訳Ⅱ）

年 月 日

愛媛県知事 様

手話通訳者養成講習会・通訳Ⅱ（ 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
		〒			

メールアドレス	
---------	--

※Zoomで実施する際には、招待メールを送信いたしますので、必ずご記入ください。

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	手話奉仕員養成講習会・基礎課程 その他（ ）	例 令和2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Ⅱ課程（ホップステップジャンプ） 税込3,080円 （ する ・ しない ）
- ・講義テキスト改訂版 税込1,980円 （ する ・ しない ）

※今回知り得た個人情報は、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。