令和５年度手話講習会　養成クラス　受講申込書

　次のとおり、受講申込みいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 |  | 生年月日 | 西暦  　　　　年　　月　　日 |
| 性別 | 男　・　女 |
| 住所 | 〒 | ＴＥＬ  ＦＡＸ |  |
| メール  アドレス |  | | |
| 職業 |  | | |
| 狛江市手話講習会以外での手話学習歴・経験をご記入ください。 | | | |
|  | | | |
| コロナ禍での聴覚障がい者の課題、手話通訳者の課題をいくつか挙げてください。 | | | |
| ＜聴覚障がい者の課題＞  ＜手話通訳者の課題＞ | | | |
| 質問 | | | |
| ●統一試験合格に向け、手話講習会以外でどのような勉強をしますか。 | | | |
| 養成クラス試験についてのお知らせ | | | |
| 令和５年度養成クラス受講にあたり、試験を実施する予定です。  本用紙の提出後、試験に関するご案内を郵送いたします。試験予定日は**４月2０日(木)10:00から**となります。※再受講者につきましては、試験免除といたします | | | |

※申込期間は４月13日まで

社協記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付No. | 受付日 | 備考 |
|  |  |  |