

# 令和3年度 手話講習会 受講申込書

希望クラス	①初級（昼） ②初級（夜） ③中級（昼） ④中級（夜） ⑤上級（昼） ⑥上級（夜） ⑦通訳者養成（昼） ⑧通訳者養成（夜） ※希望クラスの番号を右欄へ記入してください。	希望クラス番号  ※上記の抽選に外れた場合、 同クラスの昼または夜を希望しますか？ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
フリガナ		年齢(生年月日)	
氏名		歳（      年      月      日生）	
自宅住所	〒		
※TELは連絡が付きやすいもの ※E-mailも必須	TEL                      (                      )	E-mail	
勤務先 ・ 通学先	会社名 学校名		
※在住者以外必須	〒		
手話学習の経験 (講習会)	(      )あり 手話経験年数(      )年⇒下記項目にも記入 / (      )なし		
受講年度	講習会などの名称	クラス	修了・未修了
年度	手話講習会	初級	修了・受講したが未修了
年度	手話講習会	中級	修了・受講したが未修了
年度	手話講習会	上級(通訳基礎)	修了・受講したが未修了
年度	手話講習会	通訳者養成	修了・受講したが未修了
年度			修了・受講したが未修了
★令和元年度 文京区手話講習会 受講生のみ記入			
令和元年度 文京区手話講習会の受講クラスを記入してください。		令和元年度申込み時の住所・電話番号から変更はありますか？	
_____ クラス      昼 ・ 夜      コース		はい      ・      いいえ	
オンライン環境について <input type="checkbox"/> オンライン開催になった場合に対応が可能である。(可能ならば☑をつけてください。)			
受講動機・抱負			
受講にあたり、特別に配慮が必要なことがありましたら、ご記入ください。			
この講習会を何で 知りましたか？	文社協だより / 区報 / 区設掲示板 / 文京区社会福祉協議会ホームページ / その他(      )		

※天災発生時等の緊急連絡をする際、上記連絡先に連絡することがあります。  
 ※オンライン開催になった場合、個別サポートはできません。ご自身でご対応いただきます。