

# 2016(平成28)年度 手話通訳者現任研修 受講申込書

申込日：      年      月      日

申込の回      第1回(富山会場)      第2回(秋田会場)      第3回(京都会場)      第4回(神奈川会場)

ふりがな \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 男 / 女      年齢 \_\_\_\_\_ 歳

〒(      —      )

住所      都・道・府・県      市・郡      区・町・村

電話番号      —      —      (携帯)      —      —

FAX番号      —      —

【職場名      】      電話番号      —      —

日中連絡先      携帯      職場      どちらでも良い

領収書名      ご本人名      その他→(      )

厚生労働省カリキュラムによる手話通訳者養成講座受講経験      基本課程      応用課程      実践課程      なし

全国統一試験(統一試験・登録試験)の合格      あり      なし

登録通訳者活動経験年数      (      )年(      )ヶ月      手話通訳士試験受験経験      あり      なし

通訳業務の活動概要をお書きください

.....

.....

.....

.....

本研修の志望理由

.....

.....

.....

.....

※ご記入いただいた個人情報につきましては、手話通訳者現任研修以外の目的に使用いたしません。