

2021年度

手話通訳者養成担当講師連続講座＜講義編＞

申込書(個人用)

各都道府県の全日本ろうあ連盟加盟団体にお申し込みください。

(ふりがな) 氏名			ろう ・ きこえる	性別	年齢
住所	〒				
TEL・FAX	TEL		FAX		
E-mail(必須) *	o(オー)0(ゼロ)-(ハイフン)-(アンダーライン)の区別がつくように記入してください。				
講師としての 所属団体					
昨年度受講状況	以下、いずれかに必ずチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 2020年度手話通訳者養成担当講師連続講座＜講義編＞を受講した <input type="checkbox"/> 2020年度手話通訳者養成担当講師連続講座＜講義編＞を受講していない				
指導について	該当するものに○をつけてください。 <input type="checkbox"/> 手話通訳者養成担当講師連続講座「基本」・「応用」・「実践」課程を修了 <input type="checkbox"/> 手話通訳者養成担当講師連続講座「Ⅰ」・「Ⅱ」・「Ⅲ」を修了 <input type="checkbox"/> 手話通訳者養成担当講師連続講座「Ⅰ」・「Ⅱ」・「Ⅲ」を受講中 <input type="checkbox"/> 地域の手話通訳者養成講座で講義の指導経験がある (講義名:) (講義名:) <input type="checkbox"/> 地域の手話通訳者養成講座で実技の指導経験がある (基本: 年・応用: 年・実践: 年) (「Ⅰ」: 年・「Ⅱ」: 年・「Ⅲ」: 年)				