

開催ブロック名

東北

都道府県名

2022(令和4)年度 **手話奉仕員・手話通訳者 養成担当講師ブロック研修会**
受講申込書 (個人用)

1 受講を希望する研修会に○をつけてください。

(対象: 手話奉仕員養成の指導経験者)

() 奉仕員 ①ウェブ研修+②Zoom 集合研修1/7(土)

() 奉仕員 ①ウェブ研修のみ(修了証書の発行はありません)

(対象: 手話通訳者養成の指導経験者・指導を担当予定の人)

() 通訳者 ①ウェブ研修+②Zoom 集合研修1/7(土)

() 通訳者 ①ウェブ研修のみ(修了証書の発行はありません)

2 枠内に記入の上、全日本ろうあ連盟に加盟の都道府県団体にお申し込みください。

ふりがな		() ろう	年齢
氏名		() きこえる	代
住所	〒 —		
連絡先 ※受講通知や宿題は メールで送ります	パソコン用メールアドレス		
	TEL () —	FAX () —	
講師として所属する 団体・組織名			
団体名宛の領収書	※行政や協会など団体名宛に必要な場合、記入してください () いない () いる → (宛先)		
指導経験 ※該当に✓して下さい ※2022年度を含めた 経験年数を記入	① 手話奉仕員養成	経験年数	
	<input type="checkbox"/> 入門課程	—	[年]
	<input type="checkbox"/> 基礎課程	—	[年]
	② 手話通訳者養成		
	<input type="checkbox"/> 手話通訳Ⅰ・基本課程	—	[年]
	<input type="checkbox"/> 手話通訳Ⅱ・応用課程	—	[年]
	<input type="checkbox"/> 手話通訳Ⅲ・実践課程	—	[年]
	その他(上記以外の方は、現在の状況を記入してください)		
ウェブ研修受講 (講義視聴)	パソコンかタブレットでインターネットに接続できる環境はありますか? () ある () ない パソコンやタブレットがない →所属の協会に相談 スマホのみ →所属の協会に相談		

地域協会ご担当者様：別途メールする「取りまとめ用」のエクセルファイルに入力をお願いします。