

開催ブロック名

北信越

県名

受付日

2024(令和6)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

・受講を希望する研修会に○をつけてください。締切：個人→加盟団体7/16(火) 団体→研修センター7/22(月)

() 手話奉仕員 コース(実技研修 8/25日曜)

ウェブ研修(インターネットで講義視聴)のみ希望、実技は参加しない ※受講証明は出ません

() 手話通訳者 コース(実技研修 8/25日曜)

ウェブ研修(インターネットで講義視聴)のみ希望、実技は参加しない ※受講証明は出ません

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) | | <input type="checkbox"/> きこえない |
| 姓 名 | | <input type="checkbox"/> きこえる |
| メールアドレス | ※「受講決定通知」と必要事項の「入力フォーム」が届きます @ | |
| 連絡先 | TEL | FAX |
| 講師としての 所属団体 | | |
| 指導経験 ※2024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 ー[年] <input type="checkbox"/> 基礎課程 ー[年] ② 手話通訳者養成 <input type="checkbox"/> 手話通訳Ⅰ・基本課程 ー[年] <input type="checkbox"/> 手話通訳Ⅱ・応用課程 ー[年] <input type="checkbox"/> 手話通訳Ⅲ・実践課程 ー[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) | |

申込みの流れ

①<受講者→加盟団体>

本申込書に所定事項を記入し、各県の全日本ろうあ連盟加盟団体に申し込んでください。
市町村の協会を通すかどうかは、お住いの地域の加盟団体にご確認をお願いします。

②<加盟団体→受講者>

加盟団体より受講を認められたら、メールが届きます。そこにある「必要事項入力フォーム」にアクセスして、住所などの必要事項を入力してください。この②の手続きを経て、申込完了となります。

③<受講者→加盟団体>

締切日までに研修費用2,000円を加盟団体にお支払いください。受講者が全国手話研修センターに直接払いする場合は、事前に加盟団体からその旨、全国手話研修センターにご連絡ください。