

令和8年度山武地区手話奉仕員養成講座【前期】申込書

【申込方法】

- ① 千葉聴覚障害者センターホームページからお申込みください。
(URLは www.chibadeaf.jp)
- ② インターネットに接続できない方は下記にご記入の上、110円切手を同封して郵送、またはご持参ください。切手は受講決定通知に使用いたします。

【申込期間】 令和8年5月18日 (月) ~ 令和8年6月5日 (金)

※申込期間外はお受けできないのでご注意ください。

フリガナ

氏名：

年代：10代・20代・30代・40代・50代・60代・70代

(該当する年代に○を付けてください)

〒

住所：

電話：

FAX：

携帯電話：

職業：

メールアドレス：

【対象者】

山武郡市管内在住又は在勤 若しくは在学で、手話を学びたい人、将来手話通訳者を
目指す人。

【利用目的】

上記個人情報は、当該講座運営に必要となる事柄・通信等のみに使用いたします。

講座の主催者以外に情報提供はいたしません。

本状により申し込まれた場合、この利用目的に同意されたものとみなします。

【問合先・申込先】

〒260-0022千葉市中央区神明町204-12

千葉聴覚障害者センター コミュニケーション課 養成係

FAX 043-308-6400 TEL 043-308-6373