

令和8年度印西地区手話奉仕員養成講座【後期】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。
- ③ 「前期」の履修証明書を提出してください。(メール添付、FAX、郵送いずれも可)
但し、前年度にこの講座で修了した方は提出不要。

【申込期間】 令和8年5月1日 (金) ~ 令和8年5月15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：

「前期」修了年度：

年度

【対象者】

印西市・白井市・栄町在住又は在勤で、手話奉仕員養成講座「前期」を修了し、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