

令和8年度千葉県手話通訳者養成講座申込書

【手話通訳Ⅰ】

- 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.or.jp) ④のア、イは、郵送・メール添付・FAX可
- ② インターネットに接続できない方は、本状にご記入の上、郵送してください。
郵送の際、④のアからウを同封してください。
- ③ 4月15日以降に、手話通訳Ⅰ基準試験についてご案内します。
- ④ 提出物
ア. 手話奉仕員修了証書のコピー (基礎課程修了証書も可)
イ. 全国手話検定試験2級以上所持者は、合格証のコピー
ウ. 110円切手 (受講についての返信用に使用。Web申込の方は不要)

申込み期間 令和8年4月1日(水)～4月10日(金) (必着) ※期間外は受付不可

希望会場 第1希望 _____ 会場 第2希望 _____ 会場 _____

(通える会場をご記入ください。調整の結果、第2会場に決定することがあります。
その場合、第1希望への変更はいたしかねますので、ご理解の程よろしく願いいたします。)

(2級以上所持者のみ)

全国手話検定試験 _____ 級※2級以上所持者で、且つ、手話奉仕員養成講座を
修了した方は、基準試験科目のうち、筆記試験が免除となります。

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○を付してください)

〒 _____

住所： _____

電話： _____

FAX： _____

携帯番号： _____

職業： _____

メールアドレス： _____

【対象者】手話奉仕員養成講座を修了した方

修了年度 _____ 手話奉仕員 _____ 年度 _____ 受講講座名 _____

- 上記個人情報は講座受講の運営における受講生への連絡、双方向の通信にのみ使用いたします。
 - 講座の主催者に情報提供をいたします。
 - Webまたは申込書により申込まれた場合、上記利用目的に同意されたものとみなします。
- 問合せ先・申込書送付先

〒260-0022 千葉市中央区神明町 204-12

社会福祉法人千葉県聴覚障害者協会 千葉聴覚障害者センター 養成係

TEL 043-308-6373

FAX 043-308-6400