

前 期

レベルアップ講座

手話表現・読み取りに必要な基本文法を学び、更なるレベルアップ向上の集中講座を開催いたします。

■主 催： 東京手話通訳等派遣センター

■会 場： ◆ 午前クラス ● 午後クラス △ 夜クラス
(社福)東京聴覚障害者福祉事業協会 会議室 (※)

■対象者： 手話学習3~4年以上の方(地域登録手話通訳者は除く)

※(社福)東京聴覚障害者福祉事業協会会議室は東京手話通訳等派遣センターのひとつ上の階
住所 新宿区新宿2丁目15-27 第3ヒカリビル6階

★時 間：午前クラス 10時~12時 午後クラス 14時~16時
夜クラス 19時~21時

★回 数： 15回(各クラスとも)

★日 程：(全火曜日) 5月22日・29日 6月5日・12日・19日・26日
7月3日・10日・17日・24日・31日 8月7日・21日・28日 9月4日
(今回から全クラス火曜日開催となりました)

★定 員：午前・午後・夜 クラス 各15人(今回から全クラス15名になりました)

★受講料：3万円(税込)

★講 師

◆午前クラス (聴覚障害者) 2名 (健聴者) 1名
●午後クラス (聴覚障害者) 2名 (健聴者) 1名
△夜のクラス (聴覚障害者) 2名 (健聴者) 1名

★内 容：読み取り表現、聞き取り表現

受講申し込み方法

1. 所定の用紙(裏面)に必要事項を記入してFAXしてください。(3月1日から受付)
2. E-mailでの申し込みも受け付けます。(内容はFAX申込書をご参照してください)
受付〆切…4月27日(金) 尚、受講決定はお手続き完了順となり、定員になり次第締め切りとなります。申し込んだクラスが定員未滿(6名以下)になりましたら、他のクラスへ変更させていただく場合がございます。

東京手話通訳等派遣センター宛

FAX : 03-3354-6868

Email yousei@tokyo-shuwacenter.or.jp

2018年度前期レベルアップ講座 受講申込書

(FAX用)

(メールの場合はこの書式に沿って送ってください)

お申込日:2018年 月 日	
お名前	フリガナ
ご住所	〒 -
電話	電話番号 ()
FAX	FAX番号 ()
メールアドレス	
<small>添付資料が見られること</small>	
コース希望 ○をお付け下さい	<input type="checkbox"/> 午前 (社福)東京聴覚障害者福祉事業協会 会議室 <input type="checkbox"/> 午後 (社福)東京聴覚障害者福祉事業協会 会議室 <input type="checkbox"/> 夜 (社福)東京聴覚障害者福祉事業協会 会議室
手話歴	()年

お申込み後、当センターより「受付確認書」を返送いたします。
受付確認書の記載内容に沿ってお手続きをお願いいたします。

- 申し込み受け付けは**3月1日**からとします。それ以前は受け付けませんのでご注意ください。
- 受付確認書の返送に4日～5日かかることもございます。
- 受講決定はお手続き完了順となり、定員になり次第×切りとなります。
- 申し込んだクラスが定員になり次第、他のクラスへ変更させていただく場合がございます。(その時確認を取らせていただきます)
- 申込み期限は4月27日(金)までです。